

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2020 – ARTISANAT / ARTISANAT D'ART

Nom de l'établissement \* :

Nom du responsable\* :

Adresse complète\* :

Tél. \* :

E-mail \* :

Site internet \* :

Réseaux sociaux\* :

J'autorise l'Office de Tourisme Haut Val de Sèvre à utiliser mon adresse courriel pour m'envoyer des informations, demandes de renseignements ou tout autre type de communication, et à l'intégrer à sa base de données recensant l'offre touristique

Informations générales / prestations	
Type d'établissement *	<input type="checkbox"/> artisanat <input type="checkbox"/> atelier d'art <input type="checkbox"/> boutique <input type="checkbox"/> Autre – préciser :
Catégorie d'artisanat*	<input type="checkbox"/> Ferronnerie <input type="checkbox"/> Bijouterie <input type="checkbox"/> Ameublement <input type="checkbox"/> Encadrement <input type="checkbox"/> Porcelaine <input type="checkbox"/> Menuiserie / Ebénisterie <input type="checkbox"/> Autre – préciser :
Ouvert au public*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Période(s) d'ouverture*	<input type="checkbox"/> Toute l'année <input type="checkbox"/> Période 1 : du ..... au ..... <input type="checkbox"/> Période 2 : du ..... au ..... <input type="checkbox"/> Période 3 : du ..... au .....
Horaires d'ouverture*	Préciser en fonction des périodes :
Visite public individuel	<input type="checkbox"/> Visite libre <input type="checkbox"/> Visite libre uniquement sur rdv <input type="checkbox"/> Visite guidée <input type="checkbox"/> Visite guidée uniquement sur rdv <input type="checkbox"/> Visite - dégustation
Visite public groupe	<input type="checkbox"/> Visite libre <input type="checkbox"/> Visite libre uniquement sur rdv <input type="checkbox"/> Visite guidée <input type="checkbox"/> Visite guidée uniquement sur rdv <input type="checkbox"/> Nombre maximum de personnes – préciser :
Activités sur place	<input type="checkbox"/> Ateliers pédagogiques <input type="checkbox"/> Animations thématiques
Boutique – vente sur place	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Equipements	<input type="checkbox"/> Accessible poussette <input type="checkbox"/> Aire de pique – nique <input type="checkbox"/> Parking autocar
Durée moyenne de l'expérience	<input type="checkbox"/> moins d'1 heure <input type="checkbox"/> 1 à 2 heures <input type="checkbox"/> 2 à 3 heures <input type="checkbox"/> 3 à 4 heures <input type="checkbox"/> plus de 4 heures
Label Tourisme et Handicap	<input type="checkbox"/> Oui – préciser pour quel(s) handicap(s) : <input type="checkbox"/> Non
Label Qualité Tourisme	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Langues étrangères parlées	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Autre – préciser :
Animaux acceptés	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**Texte descriptif \* :**

idem 2019

descriptif suivant : 900 caractères maximum (espaces et ponctuation compris, soit 13 lignes maximum)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Photo(s) et vidéo(s) pour le site\* :**

Je reprends celles fournies les années précédentes et je complète de ..... photos (10 photos maximum)

Je fournis de nouvelles photos (format paysage, en jpeg, 300dpi, libre de droit nommée avec votre nom, prénom) par mail à l'adresse suivante : [info@tourisme-hautvaldesevre.fr](mailto:info@tourisme-hautvaldesevre.fr)

Je fournis une vidéo – lien URL :

Je soussigné, ....., responsable de l'établissement d'artisanat désigné....., conforme avec la réglementation et la législation en vigueur, atteste de la sincérité et de la validité des renseignements mentionnés dans ce formulaire.

J'autorise l'Office de Tourisme Haut Val de Sèvre à diffuser ces informations dans tous ses outils de communication et à les intégrer à sa base de données, dénommée SIRTAQUI, recensant l'offre touristique. Pour ce faire je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales d'Utilisations (CGU) applicables aux Fournisseurs d'Informations du SIRTAQU, jointes à cette fiche de renseignements, et les accepte.

N.B. : Nous vous indiquons que ces informations peuvent être diffusées sur d'autres sites partenaires institutionnels.

Fait à ....., le .....

Signature :

\* mention obligatoire      \* mention fortement conseillée pour la visibilité de votre offre