



PARC NATUREL RÉGIONAL  
LOIRE ANJOU TOURAINE

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'UTILISATION DE LA MARQUE PAR UNE ENTREPRISE AUPRÈS DU PARC NATUREL RÉGIONAL

## QUALITÉ DU DEMANDEUR

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

.....

.....

Coordonnées :      Tél : .....      Fax : .....

Mél : .....

Site Internet : .....

Statut de l'entreprise : .....

Date de création de l'entreprise : .....

Nombre de salariés : .....

Équivalent Temps Plein :       0 à 1 ETP       1 à 10 ETP       11 à + ETP

Prénom et nom du dirigeant : .....

Statut du dirigeant : .....

Prénom et nom de la personne en charge du suivi de la demande de marque (si différente du dirigeant) : .....

Poste occupé : .....

Contrat :       CDI       CDD

Ancienneté : .....

## CONNAISSANCE DE LA MARQUE

Avant votre demande, connaissiez-vous le Parc :

Existence       Périmètre / territoire classé PNR

Actions      Lesquelles : .....

.....

Ses prestations tourisme et loisirs      Lesquelles : .....  
.....  
.....

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> L'Agenda des animations | <input type="checkbox"/> La Carte touristique |
| <input type="checkbox"/> Le site Internet        | <input type="checkbox"/> La Maison du Parc    |

**Comment avez-vous eu connaissance de la marque :** .....  
.....  
.....

**Qu'est-ce qui vous intéresse dans cette marque :** .....  
.....  
.....  
.....

## UTILISATION PROJÉTÉE DE LA MARQUE

**Votre demande concerne quel(s) produits ou service(s) :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hébergement touristique     | <input type="checkbox"/> Restauration   |
| <input type="checkbox"/> Prestation d'accompagnement | <input type="checkbox"/> Site de visite |
| <input type="checkbox"/> Séjour touristique          |   |

**Quels objectifs recherchez-vous avec la marque :** .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Quelles actions envisagez-vous de conduire avec la marque :** .....  
.....  
.....  
.....

**Qu'attendez-vous du Parc :** .....  
.....  
.....  
.....

# FICHE SYNTHÉTIQUE D'ACTIVITÉ(S)

## SITE DE VISITE

Nom du site : .....

Commune de : ..... Nom interlocuteur : .....

Coordonnées : Tél : ..... Mél : .....

Site Internet : .....

Thème : .....

Personnel d'accueil :  CDI  CDD/saisonnier

Prestation(s) :

Visite guidée  Visite libre

Détails : .....

.....

.....

.....

Animation(s)

Détails : .....

.....

.....

.....

Ouvert :  Toute l'année  Une partie de l'année

Détail : .....

Tarif(s) : .....

.....

Vos points forts : .....

.....

.....

Adhésion à l'Office de Tourisme de : .....

Langue(s) parlée(s) : .....

Autre(s) marque(s) et label(s) : .....

Formulaire à retourner à [v.belhanafi@parc-loire-anjou-touraine.fr](mailto:v.belhanafi@parc-loire-anjou-touraine.fr) ou [c.deplaix@parc-loire-anjou-touraine.fr](mailto:c.deplaix@parc-loire-anjou-touraine.fr)