



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"/> Le Carnet de découvertes | <input type="checkbox"/> La Carte de découvertes |
| <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 |

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 ou c.deplaix@parc-loire-anjou-touraine.fr