



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ATOUT
FRANCE

L'Agence de développement
touristique de la France

Dossier de candidature des organismes évaluateurs

Label Destination d'excellence



Label Destination d'excellence

Ce formulaire de candidature est destiné aux organismes évaluateurs souhaitant réaliser des audits pour l'obtention du label Destination d'excellence pour les établissements accompagnés ou non par un partenaire, tels que définis par l'[arrêté du 18 avril 2024 relatif aux conditions d'attribution et de retrait du label « Destination d'excellence »](#).

Informations

Nom de l'organisme évaluateur* :

Adresse du siège social de l'organisme évaluateur :

Site web de l'organisme évaluateur* :

E- mail du contact commercial*:

Téléphone contact commercial* :

Zone d'intervention géographique* :

Sera utilisé pour les communications sur la page Destination d'excellence et sur l'applétif de labellisation.

Activités auditées

Nous vous invitons à consulter les référentiels sur le site <https://www.atout-france.fr/fr/destination-dexcellence> ainsi que le guide méthodologique pour obtenir plus de précisions sur les activités et leurs filières.

Veillez sélectionner les activités sur lesquelles vous souhaitez intervenir :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Activités sportives et de loisirs | <input type="checkbox"/> Port de plaisance |
| <input type="checkbox"/> Chambre d'hôtes | <input type="checkbox"/> Résidence de tourisme - Villages de vacances |
| <input type="checkbox"/> Hôtellerie | <input type="checkbox"/> Restauration |
| <input type="checkbox"/> Hôtellerie de plein air | <input type="checkbox"/> Visite guidée |
| <input type="checkbox"/> Lieu de visite | <input type="checkbox"/> Voiture de Transport avec Chauffeur |
| <input type="checkbox"/> Office de Tourisme | <input type="checkbox"/> Caveaux et points de vente |

Représentant légal

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

Contact principal

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

En tant que représentant légal de l'organisme évaluateur, j'autorise Atout France à publier les informations relatives au référencement de mon organisme, afin de réaliser des audits Destination d'excellence, tels que définis par l'[arrêté du 18 avril 2024 relatif aux conditions d'attribution et de retrait du label « Destination d'excellence »](#).

Je m'engage à ce que l'organisme évaluateur réalise des audits :

- conformément au guide méthodologique ;
- conformément à la procédure et aux délais fixés par l'arrêté susmentionné.

Je prends acte que :

- Atout France peut mettre un terme à l'habilitation de l'organisme évaluateur qui ne remplit plus les critères requis ou manque à ses obligations, après mise en demeure (de se conformer aux critères et/ou à ses engagements) restée infructueuse passé un délai qui ne peut être inférieur à deux (2) mois ;
- la compétence de l'organisme se fait dans le cadre du périmètre de l'habilitation octroyée et n'inclut pas les activités relatives à d'autres dispositifs ;
- Seule la signature du contrat d'engagement par les deux parties permettra le référencement de l'organisme candidat.
- L'accès l'outil de gestion des audits Destination d'excellence sera transmis une fois l'organisme référencé.

Je m'engage à informer Atout France de toute modification relative au statut de mon organisme ou non-conformité aux critères permettant mon habilitation.

Je certifie l'exactitude des informations transmises ci-dessus.

Nom et prénom du représentant légal :

Date (*format JJ/MM/AAAA*) :

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :

Ce formulaire est à envoyer par courriel à l'adresse suivante :
destinationdexcellence@atout-france.fr

Conformément à l'article L 27 de la Loi Informatique, fichiers et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. La mise en œuvre de ces droits est possible par courrier postal adressé à Atout France.

#ActiveurDeTourismes

