



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

ATOUT  
FRANCE

L'Agence de développement  
touristique de la France

# Dossier de candidature des organismes évaluateurs

Label Tourisme & Handicap



Label Tourisme & Handicap

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

## 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 Tourisme & Handicap et sur l'appli de labellisation.*

## Activités auditées

Nous vous invitons à consulter les référentiels sur le site <https://www.atout-france.fr/fr/tourisme-et-handicap> 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"/> Hébergement ERP         | <input type="checkbox"/> Loisirs      |
| <input type="checkbox"/> Hébergement non ERP     | <input type="checkbox"/> Restauration |
| <input type="checkbox"/> Information touristique | <input type="checkbox"/> Visite       |

## 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 évaluations Tourisme & Handicap, telles que définies par l'[arrêté du 18 avril 2024 relatif aux conditions d'attribution et de retrait du label « Tourisme & Handicap »](#).

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

- 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 à l'outil de gestion des évaluations Tourisme & Handicap 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 ainsi que les pièces justificatives permettant d'attester la conformité avec les critères d'habilitation sont à envoyer par courriel à l'adresse suivante : [tourismeethandicap@atout-france.fr](mailto:tourismeethandicap@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.

# #ActivateurDeTourismes

