



Offices de  
Tourisme  
de France

*Fédération Nationale*

11 rue du Faubourg Poissonnière – 75009 Paris  
Tél. : 01 44 11 10 30 - Fax. : 01 45 55 99 50



## DOSSIER DE CANDIDATURE

Demande d'attribution,  
de la marque QUALITE TOURISME™,  
pour un office de tourisme,  
via la Norme NF X50-730

---



# Lettre d'engagement

## Marque QUALITE TOURISME™ - Office de tourisme

(Tous les champs doivent obligatoirement être complétés)

L'Office de Tourisme de : .....  
(Ci-après dénommé «office de tourisme»),

Classement actuel de l'office de tourisme :

.....étoiles : date de l'arrêté de classement :.....

Catégorie.....: date de l'arrêté de classement :.....

Coordonnées postales :

.....  
.....

Code postal :..... Ville : .....

Structure juridique : .....N° Siret : .....

Date et lieu de création (statuts actuels).....

Représenté par :

Madame / Monsieur (indiquer les prénom et nom du représentant légal de la structure) :

.....

Fonction :

.....

**Sollicite l'attribution** de la marque QUALITE TOURISME™ pour l'office de tourisme désigné ci-dessus.

**Sollicite le renouvellement** de l'attribution de la marque QUALITE TOURISME™ pour l'office de tourisme désigné ci-dessus.

De plus,

Je déclare connaître et m'engage à respecter le règlement d'attribution de la marque QUALITE TOURISME™ pour les offices de tourisme.

Je m'engage à fournir l'ensemble des documents nécessaires à la demande d'attribution de la marque QUALITE TOURISME™.

Je m'engage à signer et à retourner le contrat de sous licence de marque à Offices de Tourisme de France® lorsque celui-ci me sera envoyé par Offices de Tourisme de France® lors de l'attribution de la marque QUALITE TOURISME™.

Fait à :

Le :

Signature :



## Désignation du responsable qualité de l'office de tourisme

---

**L'Office de Tourisme de:**.....  
(Ci-après dénommé «office de tourisme»),

**Représenté par :**

Madame / Monsieur (indiquer les prénom et nom du représentant légal de la structure) :

.....

Fonction :

.....

Coordonnées du représentant légal de la structure :

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

**Désigne comme responsable qualité :**

Madame / Monsieur (indiquer les prénom et nom du référent) :

.....

Fonction habituellement occupée au sein de l'office de tourisme:

.....

Coordonnées du responsable qualité :

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

Fait à :

Le :

Signature :



## Pièces à fournir pour la candidature à la marque QUALITE TOURISME™, pour les offices de tourisme, via la Norme NF X50-730

1. **Lettre d'engagement** signée par le Président ou le Directeur de la structure (en fonction du statut) cf. page 2
2. **Désignation du référent qualité** signée par le Président ou le Directeur de la structure (en fonction du statut) cf. page 3
3. **Documents réglementaires/administratifs :**
  - Statuts
  - Arrêté de classement à jour
4. **Documents promotionnels** (Documents, Plaquettes, Brochures ...)
5. **Certificat d'attribution de Norme NF-services, en cours de validité (valable encore 6 mois)**

**Tous ces documents sont à adresser à Offices de Tourisme de France®**

Soit sous format numérique\* à l'adresse suivante :

[romain.lepemp@offices-de-tourisme-de-france.org](mailto:romain.lepemp@offices-de-tourisme-de-france.org)

Soit sous format papier\* à l'adresse ci-dessous :

**Offices de Tourisme de France  
Romain LE PEMP  
11 rue du Faubourg Poissonnière – 75009 Paris  
01 44 11 10 35**

*\*Vous pouvez également envoyer une partie sous format papier et une autre sous format numérique.*

***NB : Les offices de tourisme non adhérents à Offices de Tourisme de France® doivent s'acquitter d'un droit d'entrée pour obtenir la marque équivalent à 50% du montant de la cotisation Offices de Tourisme de France® correspondant à leur structure.***