



**PRESTATIONS RELATIVES À LA CUISINE**

Les plats sont élaborés sur place : ..... oui  non

Les plats sont élaborés dans l'un des établissements de l'exploitant : ..... oui  non

**PRESTATIONS PARTICULIÈRES**

Indiquer le mode d'information proposée à la clientèle sur les équipements mis à sa disposition concernant l'accessibilité des personnes handicapées à mobilité réduite et l'accueil des enfants : \_\_\_\_\_

Les menus et cartes sont traduits au moins en une langue étrangère : ..... oui  non

indiquer la ou les langues proposées : \_\_\_\_\_

L'établissement propose à la clientèle :

un menu ..... oui  non

une carte ..... oui  non

un menu " enfant " ..... oui  non

la description sommaire des plats principaux ..... oui  non

**QUALIFICATION DU PERSONNEL**

**PERSONNEL DE CUISINE** (composé au moins d'une personne qualifiée) :

Nombre de personnes titulaires d'un diplôme et nature de leurs diplômes: \_\_\_\_\_

Joindre les justificatifs (photocopies) de diplômes ou de qualification professionnelle d'une personne au moins

**PERSONNEL DE SALLE** (composé au moins d'une personne qualifiée) :

Nombre de personnes titulaires d'un diplôme et nature de leurs diplômes: \_\_\_\_\_

Joindre les justificatifs (photocopies) de diplômes ou de qualification professionnelle d'une personne au moins

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

**NATURE DE LA CLIENTÈLE** (les deux réponses sont possibles)

Locale :  touristique :

**INFORMATIONS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT**

Existe-t-il un bar ? oui  non  Catégorie de la licence \_\_\_\_\_

Appartenance ou non à une chaîne : Chaîne intégrée  Chaîne volontaire  Aucune

**INFORMATIONS CONCERNANT LE PERSONNEL**

Nombre d'employés de salles : | \_ | \_ | \_ |

Maître d'hôtel :  chef de rang :  serveurs, serveuses :  autres :

Nombre de cuisiniers : | \_ | \_ | \_ | de commis : | \_ | \_ | \_ | d'aides : | \_ | \_ | \_ |

**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**

Je déclare que mon établissement est conforme à la réglementation en vigueur (hygiène, sécurité, équipements, urbanisme, accueil...).

Je déclare avoir pris connaissance des précisions complémentaires et des extraits de la réglementation concernant les restaurants de Tourisme qui m'ont été remis en même temps que la présente déclaration de classement.

Je certifie la sincérité des renseignements ci-dessus, toute inexactitude étant susceptible d'entraîner la radiation de mon établissement de la catégorie " restaurant de tourisme " sans préjudice des peines prévues par la loi.

Date : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_| Signature de l'exploitant responsable :

**AVERTISSEMENT**

**Art. 441-2 du code pénal : Le faux commis dans un document délivré par une administration publique aux fins de constater un droit, une identité ou une qualité ou d'accorder une autorisation est puni de cinq ans d'emprisonnement et de 500 000 F d'amende.**

**L'usage du faux mentionné à l'alinéa précédent est puni des mêmes peines.**