



## FICHE DE RENSEIGNEMENT 2020 RESTAURATEUR

### VOTRE STRUCTURE

Nom de la structure : .....

Nom du responsable : .....

Adresse de la structure : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Site Internet : .....

Facebook : ..... Twitter : ..... Instagram : .....

### **Vos coordonnées publiques (utilisées en externe dans les supports de communication)**

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....

### **Vos coordonnées privées (utilisées exclusivement en interne par l'Office de Tourisme)**

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....

### DESCRIPTION COMPLÈTE DE VOTRE ETABLISSEMENT :

Descriptif complet pour les sites Internet et supports papiers

*(6 lignes maximum seront retenues pour édition et diffusion autre que le site Internet de l'Office de Tourisme)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### DESCRIPTION RAPIDE DE VOTRE ETABLISSEMENT :

.....  
.....

### PHOTOS

**Veillez nous fournir des photos numériques libres de droit ou avec crédit photo au format .jpeg à l'adresse [otsi@ccnobl.fr](mailto:otsi@ccnobl.fr) (jusqu'à 16 photos, 1 photo minimum obligatoire)**

### CAPACITÉ DU RESTAURANT

Nombre de salles : .....

Nombre total de couverts possible sur un service : .....

### ACCUEIL DE GROUPES

OUI  Non

### PÉRIODE D'OUVERTURE

Du (jour et mois) : ..... au (jour et mois) : .....

Dates des congés annuels, si vous les connaissez : .....

### **HORAIRES D'OUVERTURE**

**Jours d'ouverture :** *Cochez les moments où vous êtes ouverts*

	Midi	Soir	Toute la journée
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samedi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dimanche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **HORAIRES DE SERVICE**

*Merci de préciser les jours, si horaires différents.*

.....

.....

### **OUVERTURE JOURS FERIES**

*Cochez les jours où votre établissement est ouvert*

- |  |                                     |                                       |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1er janvier     | <input type="checkbox"/> Ascension  | <input type="checkbox"/> 1er novembre |
| <input type="checkbox"/> Lundi de Pâques | <input type="checkbox"/> Pentecôte  | <input type="checkbox"/> 11 novembre  |
| <input type="checkbox"/> 1er mai         | <input type="checkbox"/> 14 juillet | <input type="checkbox"/> 25 décembre  |
| <input type="checkbox"/> 8 mai           | <input type="checkbox"/> 15 août    |                                       |

### **TYPE DE RESTAURANT**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Restauration rapide | <input type="checkbox"/> Restauration thématique | <input type="checkbox"/> Restauration traditionnelle |
| <input type="checkbox"/> Brasserie           | <input type="checkbox"/> Cuisine du monde        | <input type="checkbox"/> Bistrot de pays             |
| <input type="checkbox"/> Cafétéria           | <input type="checkbox"/> Restaurant              | <input type="checkbox"/> Ferme auberge               |
| <input type="checkbox"/> Fast-food           | <input type="checkbox"/> spécialisé              | <input type="checkbox"/> Restaurant                  |
| <input type="checkbox"/> Food Truck          |  |  |
| <input type="checkbox"/> Salon de thé        |  |  |

### **TYPE DE RESTAURATION :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A base de produits locaux | <input type="checkbox"/> Fast-food                |
| <input type="checkbox"/> Brasserie                 | <input type="checkbox"/> Poissons – Fruits de mer |
| <input type="checkbox"/> Cuisine familiale         | <input type="checkbox"/> Snack                    |
| <input type="checkbox"/> Cuisine moderne           | <input type="checkbox"/> Pizzeria                 |
| <input type="checkbox"/> Cuisine du monde          | <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : .....  |
| <input type="checkbox"/> Crêperie                  |   |

### **ACCESSIBILITÉ HANDICAPÉS (Loi 2005)**

- OUI       NON

## **TARIFS RESTAURATION**

Merci d'indiquer le prix de vos menus (mini et maxi), le prix du menu enfant et le prix des formules en semaine : .....

.....

.....

.....

## **PAIEMENTS ACCEPTÉS**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Espèces           | <input type="checkbox"/> Ticket Restaurant |
| <input type="checkbox"/> Chèque            | <input type="checkbox"/> Chèque Vacances   |
| <input type="checkbox"/> Carte bancaire    | <input type="checkbox"/> American Express  |
| <input type="checkbox"/> Travellers Chèque |  |

## **EXIGENCES PARTICULIÈRES**

Proposez-vous ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Des plats végétariens | <input type="checkbox"/> Des spécialités régionales |
| <input type="checkbox"/> Des plats vegan       | <input type="checkbox"/> Des plats à emporter       |
| <input type="checkbox"/> Des plats sans gluten | <input type="checkbox"/> Un service après 22h       |
| <input type="checkbox"/> Des plats bio         |   |

## **LABELS OBTENUS**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Logis. (Précisez le nombre de cocottes : .....) | <input type="checkbox"/> Maître Restaurateur               |
| <input type="checkbox"/> Tables et Auberges de France                    | <input type="checkbox"/> Haute-Vienne Escapades en Famille |
| <input type="checkbox"/> Les Toques Blanches                             | <input type="checkbox"/> Tourisme et Handicap              |
| <input type="checkbox"/> Fait Maison                                     | <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : .....           |

## **Disposez-vous du WiFi pour vos clients ?**

- OUI, et ce service est :  Gratuit  Payant
- NON

## **Votre restaurant dispose-t-il de :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bar                | <input type="checkbox"/> Balcon                   |
| <input type="checkbox"/> Climatisation      | <input type="checkbox"/> Cour                     |
| <input type="checkbox"/> Cheminée           | <input type="checkbox"/> Espace extérieur clôturé |
| <input type="checkbox"/> Karaoké            | <input type="checkbox"/> Jardin                   |
| <input type="checkbox"/> Piste de danse     | <input type="checkbox"/> Terrain                  |
| <input type="checkbox"/> Salle privatisable | <input type="checkbox"/> Terrasse                 |
| <input type="checkbox"/> Véranda            | <input type="checkbox"/> Terrasse chauffée        |

