



# PRODUITS LOCAUX

## COLLECTE D'INFORMATIONS 2025

### CONTACT PUBLIC

Raison sociale

*Nom commercial (s'il existe)*

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone fixe

Portable

Email

Site

Réseaux sociaux

### VOTRE STRUCTURE

Type de produit

- Viandes et charcuterie
- Boissons (avec ou sans alcool)
- Pains, biscuits et confiseries
- Poissons et fruits de mer
- Produits laitiers
- Fruits et légumes

APE

SIRET

Charte Qualité / Label

Oui

Non

*si oui, le(s)quel(s)*

Précisez le type de produit

Période d'ouverture

*Précisez les périodes, jours, horaires d'ouverture et dates de congés le plus précisément possible*

Descriptif commercial de votre établissement

*300 caractères maximum (situation, prestations, atouts, ce qui fait la différence avec les autres établissements du même type.*

*L'Office de Tourisme se réserve le droit de veiller à la véracité des textes et d'en modifier le contenu si nécessaire ou de les raccourcir.)*





## VOTRE STRUCTURE

Accueil des personnes à mobilité réduite  Oui  Non

Label Tourisme et Handicap®  Auditif  Visuel  Mental  Moteur

Langues parlées .....

Animaux acceptés  Oui  Non

Réception de groupes  Oui  Non

Nombre de personnes max .....

Mode de paiement  Espèces  Chèque  Virement  Carte bancaire  Chèque vacances  VACAF

Tarifs	Minimum	Maximum	Complément tarif (texte libre)
Tarif de base			
Tarif de groupe			
Gratuité			

### Services et activités

Cocher tous les items disponibles ou correspondants à votre équipement

Visite guidée  Oui  Non

Visite libre  Oui  Non

Dégustation  Oui  Non  Dégustation gratuite

Click & Collect  Oui  Non

## VOS PHOTOS

Transmettez-nous vos visuels numériques au format paysage (minimum 1 Mo). Les photos doivent être libres de droit et vous attestez qu'elles peuvent être reproduites gratuitement sur les supports de communication de l'Office de Tourisme et de ses partenaires institutionnels.

Visuels à adresser à l'adresse : [contact@tourismepaysroimorvan.com](mailto:contact@tourismepaysroimorvan.com)

## CONTACT ADMINISTRATIF

Uniquement pour nos services

Nom et prénom .....

Date .....

Signature

Fonction .....

Téléphone fixe .....

Téléphone portable .....

Email .....

