****

**Fiche entreprise**

Cette fiche doit être retournée dument remplie à la Chambre de Commerce et d’industrie de la Martinique par mail ou par Fax.

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale de l’entreprise | ……………………………………………………………………………………………………………… |
| Adresse complète du siège | …………………………………………………………………………………………………….......... |
|  |
| Nom de l’établissement | ……………………………………………………………………………………………………………… |
| Adresse de l’établissement | ………………………………………………………………………………………………………....... |
| Code Postal |  |
| Commune |  |
| Activité *(précisez le type)**Exple : restauration traditionnelle* |  |
| Nom du gérant |  |
| N° de téléphone |  |
| N° réservation *(si différent)* |  |
| N° de Fax |  |
| Adresse e-mail |  |
| Site Internet |  |
| N° Portable *(si public)* |  |
|  |
| Description de l’entreprise | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Zone géographique | ❑Sud ❑Centre ❑Nord Atlantique ❑Nord Caraïbe  |
| Environnement | ❑Ville ❑Campagne ❑Plage❑Périphérie de la ville ❑Montagne ❑Bord de rivière |
| Moyens de paiement acceptés | ❑Espèces ❑Carte bleue ❑Chèque❑Ticket restaurant ❑ Chèque vacances ❑Chèque déjeuner |
| Equipements et services | ❑Piscine ❑Climatisation ❑Terrasse couverte❑Brumisateur ❑Parking privatif ❑Accès Wifi |
| Labels | ❑Qualité Tourisme❑Tourisme et handicap***Si restaurant*** : ❑Maître restaurateur***Si hôtel*** : Nombre d’étoiles ❑ 1 ❑ 2 ❑ 3 ❑4 ❑ 5Autre(s) label(s) :………………………………………………………………. |
| Etablissement recommandé par les guides suivants | ........................................................................................................................................................................................................................................ |
| Horaires d’ouverture ou de service |  Matin Après-midi SoirLundiMardiMercrediJeudiVendrediSamediDimanche❑Horaires de réservation à préciser *(si différents des horaires de service)*❑Réservation/ Ouverture : 24h/24 |
| Période de fermeture |  |
| Modes de réservation | ❑Téléphone ❑Mail ❑Site de l’établissement ❑Fax❑Autre site internet de réservation :……………………………………………………… |
| Langues parlées | ❑Français ❑Anglais ❑Espagnol ❑Autre(s) langue(s) :……………………………………………………………………………. |
| Indications d’accès | ……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….. |
| Hôtel | Autres prestations | ❑Bar ❑Parking voiture ❑Restaurant ❑Parking bus ❑Accueil séminaire***Chambre:***❑Mini bar ❑Téléphone ❑Télévision ❑Wifi ❑Autre service :…………………………………***Formule***:❑Petit-déjeuner ❑Demi pension ❑All inclusive |
| Nombre de chambres/ lits | Nombre de lits :Nombre de chambres :Nombre d’appartements, suites,… : |
| Restaurant | Nombre de places |  |
| Réception groupe(nombre maximum de personnes par groupe) |  |
| Accessibilité personnes à mobilité réduite |  |