

## DEMANDE D'ÉVALUATION

CE FORMULAIRE, DÛMENT REMPLI, DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉ DES FRAIS **NON-REMBOURSABLES POUR CLASSEMENT (PAYABLES À ÉVALUATIONS DES GÎTES TOURISTIQUES DU NOUVEAU-BRUNSWICK INC.)** S'IL VOUS PLAÎT SE RÉFÉRER À LA STRUCTURE DES FRAIS

CATÉGORIE D'HÉBERGEMENT: COCHEZ L'OU LES CAS(ES) APPLICABLES

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> HÔTEL/MOTEL: (H/M)                          | <input type="checkbox"/> TERRAINS DE CAMPING           |
| <input type="checkbox"/> VILLÉGIATURE: (V)                           | <input type="checkbox"/> CHASSE ET PÊCHE: (POURVOYEUR) |
| <input type="checkbox"/> CHALET: (C)                                 | <input type="checkbox"/> AUBERGE: (A)                  |
| <input type="checkbox"/> GÎTE TOURISTIQUE/MAISON TOURISTIQUE (GT/MT) | <input type="checkbox"/> AUTRES                        |

Veillez cocher votre langue de preference

Français

Anglais

1. **Nom de l'établissement:** \_\_\_\_\_
2. Nom du propriétaire \_\_\_\_\_/Gérant: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_  
Code Postal: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Télécopieur: \_\_\_\_\_
3. Nom de toute personne intéressé par la demande: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_  
Code Postal: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Télécopieur: \_\_\_\_\_
4. Adresse de l'administrateur pendant la basse saison, si elle diffère de la précédente  
Adresse: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_
5. Au cours de la période de douze mois commençant le 1er janvier \_\_\_\_, l'établissement sera exploité:
  1. de façon continue , ou
  2. Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_
  3. Date de lancement propose: \_\_\_\_\_
6. Emplacement de l'établissement:  
Municipalité: \_\_\_\_\_ Comté: \_\_\_\_\_
7. Nombre de chambres a coucher / unités pour les invités: \_\_\_\_\_  
Nombre d'emplacement de camping \_\_\_\_\_
8. Service de restauration: Restaurant Salle à manger avec alcool Salon-bar avec alcool  
Café Repas sur demande Déjeuner  
Petite Déjeuner
9. Voulez-vous paraître sur le site web Canada/Camping Select? Oui  Non
10. Voulez-vous paraître sur le site web provincial? Oui  Non

Je présente une demande pour une evaluation de l'établissement touristique décrit ci-avant et je joins le frais **non-remboursables** \_\_\_\_\_ \$

Signature du requérant: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Un représentant de notre Bureau communiquera avec vous afin d'établir une heure et la date de votre évaluation

Retourner à:

**Évaluation des Gîtes Touristiques du Nouveau-Brunswick Inc.**  
C.P 3397, Succ B  
Fredericton, N.-B. E3A 5H2  
téléphone: 506 458-1995  
télécopieur: 506 458-9757  
courriel: [info@experienceselectnb.ca](mailto:info@experienceselectnb.ca)  
[www.experienceselectnb.ca](http://www.experienceselectnb.ca)

**PARTICIPATION CANADA SELECT /**  
**DES FRAIS POUR CLASSEMENT**

**-2018-**

**HÉBERGEMENTS**

<b><u># de chambres / d'unités</u></b>	<b><u>Frais</u></b>
1 – 3	335,00 \$ + 7 \$ / chambre / unite, plus TVH
4 – 25	390,00 \$ + 7 \$ / chambre / unite, plus TVH
26 – 100	415,00 \$ + 7 \$ / chambre / unite, plus TVH
101 +	475,00 \$ + 7 \$ / chambre / unite, plus TVH

**TERRAINS DE CAMPING**

<b><u># d'emplacements</u></b>	<b><u>Frais</u></b>
1 – 49	299,00 \$, plus TVH
50 – 99	349,00 \$, plus TVH
100 – 199	399,00 \$, plus TVH
200 – 299	449,00 \$, plus TVH
300 +	499,00 \$, plus TVH