II- Modèle-type de la demande :

Monsieur le Ministre,

Je soussigné(e),………………………, ai l’honneur de vous soumettre un dossier relatif à la réalisation d’un projet de construction, d’aménagement, d’extension (1), d’un établissement d’hébergement et/ou de restauration, d’un terrain de camping (1) ) aux fins d’obtention d'un avis préalable. (2)

OU

Je soussigné(e),……………………… agissant au nom de la société …………….., ai l’honneur de vous soumettre un dossier relatif à la réalisation d’un projet de construction, d’aménagement, d’extension (1), d’un établissement d’hébergement et/ou de restauration, d’un terrain de camping (1) ) aux fins d’obtention d'un avis préalable.(3)

Vous trouverez ci-joint les dossiers requis.

Veuillez agréer, Monsieur le Ministre, l’assurance de ma très haute considération.

(1) rayer la mention inutile

(2) cas d'une entreprise individuelle

(3) cas d'une société

Fait à …………………………….., le …….

(Signature)

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR L’IDENTITE DU DEMANDEUR, SUR LA DESCRIPTION SOMMAIRE D’UN ETABLISSEMENT OU D'UN TERRAIN DE CAMPING.**

|  |
| --- |
| **A- RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DU DEMANDEUR** |

#### Société

#### Dénomination sociale;

#### Adresse du siège social;

#### N° registre du Commerce;

#### Raison sociale;

#### Mandataire: Nom et prénoms, Nationalité, CIN ou Passeport (numéro, date et lieu de délivrance, validité), Adresse.

#### Entreprise individuelle;

#### Nom et prénoms :

#### Nationalité :

#### Adresse :

#### CIN ou Passeport (numéro, date et lieu de délivrance, validité)

**B- DESCRIPTION SOMMAIRE DE L'ÉTABLISSEMENT ET DE SON ENVIRONNEMENT**

#### Lieu d'implantation

#### Faritany :

#### Fivondronana :

#### Commune :

#### Adresse :

#### Nature du projet

- Nouvelle construction ⏐\_\_\_⏐ Aménagement ⏐\_\_\_⏐ Extension ⏐\_\_\_⏐

- Type d'établissement

Hôtel ⏐\_\_\_⏐ Motel ⏐\_\_\_⏐ Relais ⏐\_\_\_⏐ Village de vacances⏐\_\_\_⏐ Ecolodge ⏐\_\_\_⏐

Pension de famille ⏐\_\_\_⏐

Terrain de camping ⏐\_\_\_⏐

Restaurant⏐\_\_\_⏐ Snack ou Café ⏐\_\_\_⏐ Salon de thé ⏐\_\_\_⏐

- Type de construction

En bloc R+ (nombre d'étages)

Pavillonnaires: (nombre d'unités)

- Nature de l’ouvrage

En dur ⏐\_\_\_⏐ En matériaux locaux ⏐\_\_\_⏐ En semi – dur ⏐\_\_\_⏐

- Catégorie de classement envisagé :

Ravinala : 1⏐\_\_\_⏐ 2 ⏐\_\_\_⏐ 3⏐\_\_\_⏐

Etoile : 1⏐\_\_\_⏐ 2 ⏐\_\_\_⏐ 3⏐\_\_\_⏐ 4 ⏐\_\_\_⏐ 5 ⏐\_\_\_⏐

#### Description de l'établissement

1. Hébergement

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Désignation | Nombre | Superficie |
| - chambre individuelle |  |  |
| - chambre pour deux personnes |  |  |
| - studio |  |  |
| - appartement |  |  |
| - suite |  |  |
| - bungalow à 1 chambre |  |  |
| - bungalow à 2 chambres |  |  |
| - bungalow à 3 chambres |  |  |
| - bungalow à plus de 3 chambres |  |  |
| - local d’accueil |  |  |
| - salle de petit déjeuner |  |  |
| - toilette des parties privatives |  |  |
| - toilette des parties communes : |  |  |
| - douche ou salle de bain |  |  |
| - WC |  |  |
| - parking |  |  |
| - terrain de jeux |  |  |

1. Restaurant

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Désignation | Nombre | Superficie |
| Salle de restauration | places |  |
| Salon de thé | places |  |
| Salon bar | places |  |
| Cuisine |  |  |
| ANNEXES | | |
| Magasin de stockage de denrées alimentaires |  |  |
| Chambre froide |  |  |
| Salle de préparation |  |  |
| Cave |  |  |
| Local de plonge |  |  |
| Local pour déchets solides |  |  |

|  |
| --- |
| **C- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE TERRAIN DE CAMPING** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lieu d’implantation** | | | | | | | | | | |
| Faritany |  | | | | | | | | | |
| Fivondronana |  | | | | | | | | | |
| Commune |  | | | | | | | | | |
| Adresse |  | | | | | | | | | |
| **Dénomination** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Caractéristiques techniques** | | | | | | | | | | |
| Capacité (nombre de campeurs) | | | | | | |  | | | |
| Superficie totale du terrain | | | | | | |  | | | |
| Mode d’alimentation en eau potable | | | | | | |  | | | |
| Type et nombre d’installations sanitaires | | | | | | |  | | | |
| Mode d’évacuation des ordures ménagères | | | | | | |  | | | |
| Dispositions prises pour l’éclairage du terrain | | | | | | |  | | | |
| **Éléments divers d’exploitation** | | | | | | | | | | |
| Restaurant | | (1) | Commerces | | | (1) | | Parking | | (1) |
| Bar | | (1) | Logement de gardien | | | (1) | | Terrains de jeux | | (1) |
| Salle de réunion | | (1) | Bureau de réception | | | (1) | |  | | (1) |
| Autres | |  | | | | | | | | |
| Catégorie de classement envisagée | | | | | | | | | | |
| 1 étoile | | | | (1) | 2 étoiles | | | | (1) | |

##### (1)Cocher la case si la réponse est positive

###### II – Modèle – type de demande d’autorisation d’ouverture et de classement d’un établissement d’hébergement et de restauration :

Monsieur le Ministre,

Je soussigné(e),………………………, certifie avoir réalisé le projet de construction, d’aménagement, d’extension (1), ai mis en place les mesures de sécurité adéquates.(2)

OU

Je soussigné(e),……………………… agissant au nom de la société …………….., certifie que la société a réalisé le projet de construction, d’aménagement, d’extension (1), ai mis en place les mesures de sécurité adéquates (3)

En conséquence, j’ai l’honneur de vous demander l’autorisation d’ouverture de mon établissement et de procéder à son classement dans la catégorie……………………

Je certifie la véracité des informations fournies dans mon dossier.

Enfin, je m’engage à exploiter mon établissement conformément aux réglementations et à la déontologie de la profession.

Veuillez agréer, Monsieur le Ministre, l’assurance de ma très haute considération.

(1) rayer la mention inutile

(2) cas d'une entreprise individuelle

(3) cas d'une société

Fait à …………………………….., le …….

(Signature)

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR L’IDENTITE DU DEMANDEUR, SUR LES INSTALLATIONS, LES EQUIPEMENTS, LES MATERIELS D’EXPLOITATION ET SUR LE PERSONNEL**

**A- RENSEIGNEMENTS SUR L’IDENTITE DU DEMANDEUR**

#### 1- Société :

1. Dénomination sociale :
2. Adresse du siège social :
3. N° registre du Commerce :
4. Raison sociale :
5. Mandataire :
6. Nom et prénoms :
7. Nationalité :
8. Adresse :

#### 2- Entreprise individuelle

#### Enseigne commercial :

1. Nom et prénoms :
2. Nationalité :
3. Adresse :

B- RENSEIGNEMENTS SUR LES INSTALLATIONS, LES EQUIPEMENTS ET LES MATERIELS D’EXPLOITATION DE L’ETABLISSEMENT :

**1- Lieu d'implantation :**

#### Faritany :

#### Fivondronana :

#### Commune :

#### Adresse :

**2- Catégorie de classement sollicitée :**

Ravinala 1 ⏐\_\_\_⏐ 2 ⏐\_\_\_⏐ 3 ⏐\_\_\_⏐

#### Etoile 1⏐\_\_\_⏐ 2⏐\_\_\_⏐ 3 ⏐\_\_\_⏐ 4⏐\_\_\_⏐ 5⏐\_\_\_⏐

**3- Type d'établissement**

Hôtel ⏐\_\_\_⏐ Motel ⏐\_\_\_⏐ Relais ⏐\_\_\_⏐ Ecolodge ⏐\_\_\_⏐

#### Restaurant ⏐\_\_\_⏐

**4- Type de construction**

En bloc R+ (nombre d'étages)

Pavillonnaires : (nombre d'unités)

**5- Nature de l’ouvrage**

En dur ⏐\_\_\_⏐ En matériaux locaux ⏐\_\_\_⏐ En semi – dur ⏐\_\_\_⏐

**6- Etablissement**

1. Hébergement :

a.1- Installations et équipements :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Désignation | Nombre | Superficie |
| 1 – Entrée |  |  |
| 2 – Réception   1. sanitaires 2. salle d'attente 3. salon |  |  |
| 3 – Salle de petit déjeuner |  |  |
| 4 – Garage ou parking |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Désignation | | Nombre | Superficie |
| 5 – Les chambres | |  |  |
| 1. Chambre individuelle | |  |  |
| 1. Chambre à deux personnes | |  |  |
| 1. Suite | |  |  |
| 1. Studio | |  |  |
| 1. Appartement | |  |  |
| 1. Bungalow à une chambre | |  |  |
| 1. Bungalow à deux chambres | |  |  |
| 1. Bungalow à trois chambres et plus … | |  |  |
| 6- Les locaux à usage privatif:   1. salle d’eau privative 2. W-C privatif | |  |  |
| 7- Les locaux à usage commun :   1. salle d’eau commune 2. WC commun | |  |  |
| 8- Les parties réservées aux différents services de l’hôtel :   1. local d’entreposage des produits et matériels d’entretien 2. vestiaire pour le personnel 3. sanitaires complets pour le personnel | |  |  |
| Autres informations | | | |
| Décrire les moyens de protection contre les insectes et les parasites : | | | |
| Décrire les mesures prises pour les personnes handicapées: | | | |
| Indiquer la surface entourant chaque bungalow : | | | |
| Indiquer la largeur minimale des couloirs : | | | |
| (1) | Accueil | | |
| (1) | Bagage | | |
| (1) | Service petit déjeuner | | |
| (1) | Service de premier secours | | |
| (1) | Service de réveil | | |
| (1) | Papier à lettre avec enveloppe dans les chambres | | |
| (1) | Service de restauration rapide | | |
| (1) | Service postal | | |
| (1) | Service de change | | |
| (1) | Carte de crédit | | |
| (1) | Station de taxis à proximité | | |
| (1) | Service d’informations touristiques | | |
| (1) | Service de transfert vers l’aéroport, la gare ou le port | | |
| (1) | Installation sportive | | |
| (1) | Installation de remise en forme | | |
| (1) | Salon de coiffure | | |
| (1) | Salon de beauté | | |
| (1) | Un système de ventilation  existe dans chaque chambre | | |
| (1) | Un système de climatisation  existe dans chaque chambre | | |
| (1) | Est-ce que l’établissement dispose d’équipements adéquats contre l’incendie ? | | |

(1)Cocher la case de gauche si la réponse est positive

a. 2- Personnel :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Désignation | Nombre | Qualification |
| 1. **Catégorie 1 et 2 étoiles** |  |  |
| . Responsable d’étage |  |  |
| . Responsable d’accueil |  |  |
| . Responsable de la lingerie |  |  |
| 1. **Catégorie 3 étoiles** |  |  |
| . Responsable d’hébergement |  |  |
| . Responsable de réception |  |  |
| . Responsable d’étage |  |  |
| . Responsable de la lingerie |  |  |
| . Responsable d’animation |  |  |
| 1. **Catégorie 4 et 5 étoiles** |  |  |
| . Directeur d’hébergement |  |  |
| . Responsable de réception |  |  |
| . Chef lingère |  |  |
| . Gouvernante d’étage |  |  |
| . Responsable d’animation |  |  |
| . Chef d’entretien |  |  |

a. 3- Nombre d’emplois créés

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Etrangers | Nationaux |
| Cadre |  |  |
| Personnel d’exécution |  |  |
| TOTAL |  |  |

b- Restaurant :

b.1- Installations :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Désignation | Nombre | superficie |
| 1 – Entrée |  |  |
| 2 – Sanitaire |  |  |
| 3 – Vestiaire |  |  |
| 4 – Espace attente ou salon d’attente |  |  |
| 5 – Salle de restauration |  |  |
| 6 – Salon pour prendre le café ou le digestif |  |  |
| 7 – Salon de thé |  |  |
| 8 – Salon bar |  |  |
| 9 – Cuisine |  |  |
| 10 – Chambre froide |  |  |
| 11 – Magasin de stockage |  |  |
| 12 – Salle de préparation |  |  |
| 13 – Salle de plonge |  |  |
| 14 – Local pour déchets solides |  |  |
| 15 – Cave |  |  |
| 16 – Entrepôt bouteilles |  |  |
| 17 – Vestiaire pour le personnel |  |  |
| 18 – Douche pour le personnel |  |  |
| 19 – WC pour le personnel |  |  |

b.2- Equipements :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Désignation | | Nombre | |
| 1. Matériel de plonge ………………………………………………………. 2. Congélateur ………………………………………………………………. 3. Réfrigérateur ……………………………………………………………… 4. Chambre froide …………………………………………………………… 5. Table ……………………………………………………………………... 6. Chaise ……………………………………………………………………. 7. Fauteuil …………………………………………………………………… 8. Tabouret ………………………………………………………………….. | |  | |
| Autres informations | | |
| Décrire les mesures prises pour les personnes handicapées : | | |
| Décrire la situation de la salle de restauration par rapport à la cuisine : | | |
| (1) | Partie réservée aux non-fumeurs | |
| (1) | Tenues du personnel | |
| (1) | Extracteur de fumée dans la cuisine | |
| (1) | Système de ventilation  dans la salle de restauration | |

(1)Cocher la case de gauche si la réponse est positive

b.3- Personnel :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Désignation | Nombre | Qualification |
| 1. **Catégorie 1 et 2 Ravinala**   . Gérant |  |  |
| 1. **Catégorie 3 Ravinala**   . Gérant  . Responsable de cuisine  . Responsable de salle |  |  |
| 1. **Catégorie 1 Etoile**   . Gérant  . Responsable de cuisine  . Responsable de salle |  |  |
| 1. **Catégorie 2 Etoiles**   . Gérant  . Chef de cuisine  . Chef de rang |  |  |
| 1. **Catégorie 3 Etoiles**   . Gérant  . Responsable de  restauration  . Chef de cuisine  . Maître d’hôtel  . Chef barman |  |  |
| 1. **Catégorie 4 et 5 Etoiles**   . Directeur de la restauration  . Responsable du restaurant  . Chef de cuisine  . Sous-chef de cuisine  . Maître d’hôtel  . Chef de rang  . Chef barman  . Sommelier |  |  |

b.4 - Nombre d’emplois créés

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Etrangers | Nationaux |
| Cadre |  |  |
| Personnel d’exécution |  |  |
| TOTAL |  |  |
|  |  |  |

###### IV - Modèle – type de la demande d’ouverture et de classement d’un terrain de camping :

Monsieur le Ministre,

Je soussigné(e),………………………, certifie avoir réalisé le projet d’aménagement, d’extension (1), d’un terrain de camping, ai mis en place les mesures de sécurité adéquates.(2)

OU

Je soussigné(e),……………………… agissant au nom de la société …………….., certifie que la société a réalisé le projet d’aménagement, d’extension (1) d’un terrain de camping, ai mis en place les mesures de sécurité adéquates (3)

En conséquence, j’ai l’honneur de vous demander l’autorisation d’ouverture de mon terrain de camping t et de procéder à son classement dans la catégorie……………………

Je certifie la véracité des informations fournies dans mon dossier.

Enfin, je m’engage à exploiter mon terrain de camping conformément aux réglementations et à la déontologie de la profession.

Veuillez agréer, Monsieur le Ministre, l’assurance de ma très haute considération.

(1) rayer la mention inutile

(2) cas d'une entreprise individuelle

(3) cas d'une société

Fait à …………………………….., le …….

(Signature)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR L’IDENTITE DU DEMANDEUR, SUR LES INSTALLATIONS ET LES EQUIPEMENTS DU TERRAIN DE CAMPING

|  |
| --- |
| **A- RENSEIGNEMENTS SUR L’IDENTITE DU DEMANDEUR** : |

#### Société :

1. Dénomination sociale :
2. Adresse du siège social :
3. N° registre du Commerce :
4. Raison sociale :
5. Mandataire :
6. Nom et prénoms :
7. Nationalité :
8. Adresse :

#### Entreprise individuelle

#### Enseigne commercial :

1. Nom et prénoms :
2. Nationalité :
3. Adresse :

|  |
| --- |
| **B- RENSEIGNEMENTS SUR LES INSTALLATIONS ET EQUIPEMENTS DU TERRAIN DE CAMPING** |

Superficie  ⏐\_\_\_\_\_\_⏐

Nombre de tentes ⏐\_\_\_\_\_\_⏐

|  |  |
| --- | --- |
| DESIGNATION | |
| (1) | - Clôture |
| (1) | - Gardiennage de jour et de nuit |
| (1) | - Sécurité assurée en permanence |
| (1) | - Enlèvement quotidien d’ordures |
| (1) | - Système de communication |
| (1) | - Parking |
| (1) | - Aires de jeux |
| (1) | - Revêtement pour éviter la poussière |
| (1) | - Eclairage des parties communes |
| (1) | - Pavillon d’administration |
| (1) | - Terrains organisés avec équipements |
| **Equipements et installations pour 50 personnes** | |
| Bacs à laver : | |
| (1) | . La vaisselle |
| (1) | . Le linge |
| Douches | |
| (1) | . Cabine individuelle |
| (1) | . Avec eau chaude |
| (1) | Lavabo avec glace et tablette en boxe |
| (1) | Service de boissons hygiéniques |
| (1) | Plantations (ombrages) |

(1)Cocher la case de gauche si la réponse est positive