



Offices de  
Tourisme  
de France

*Fédération Nationale*

11 rue du Faubourg Poissonnière – 75009 Paris  
Tél. : 01 44 11 10 30 - Fax. : 01 45 55 99 50



## DOSSIER DE CANDIDATURE

Demande d'attribution  
de la Marque Qualité Tourisme  
Office de tourisme par le référentiel Qualité Offices de  
Tourisme de France ®

---

# LETTRE D'ENGAGEMENT

## Marque Qualité Tourisme - Office de tourisme

---

L'Office de tourisme de: .....  
(Ci-après dénommé «Office de tourisme»),

Classement de l'OT (préciser le nombre d'étoiles) : .....

Coordonnées postales :  
.....  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

N° Siret : ..... Date et lieu de création .....

Représenté par :

Mademoiselle / Madame / Monsieur (indiquer les prénom et nom du représentant légal de la structure) :  
.....

Fonction :  
.....

sollicite l'attribution de la Marque Qualité Tourisme<sup>TM</sup> pour l'Office de Tourisme désigné ci-dessus.

De plus,

Je déclare connaître et m'engage à respecter le règlement d'attribution de la Marque Qualité Tourisme pour les Offices de tourisme.

Je m'engage à fournir l'ensemble des documents nécessaires à la demande d'attribution de la Marque Qualité Tourisme<sup>TM</sup>.

Je m'engage à retourner le contrat de suivi du dossier de candidature et d'obtention de la Marque Qualité Tourisme<sup>TM</sup> dûment complété et signé.

Fait à :

Le :

Signature :

**DESIGNATION DU REFERENT ASSURANCE QUALITE  
(RAQ)  
de l'Office de tourisme**

---

L'Office de tourisme de: .....  
(Ci-après dénommé «Office de tourisme»),

Représenté par :  
Mademoiselle / Madame / Monsieur (indiquer les prénom et nom du représentant légal de la structure) :

.....

Fonction :

.....

Désigne comme Référent Assurance Qualité :  
Mademoiselle / Madame / Monsieur (indiquer les prénom et nom du RAQ) :

.....

Fonction habituellement occupée au sein de l'Office de tourisme:

.....

Fait à :

Le :

Signature :

# ACCOMPAGNEMENT QUALITE de votre Office de tourisme

---

L'Office de tourisme de: .....  
(Ci-après dénommé «Office de tourisme»),

Représenté par :  
Mademoiselle / Madame / Monsieur (indiquer les prénom et nom du représentant légal de la structure) :  
.....

Fonction :  
.....

A été accompagné dans la mise en place de sa démarche qualité dans le cadre :

D'un accompagnement individuel par :

- le cabinet : .....
- en la personne de : .....

D'un accompagnement collectif :

- piloté par :
  - l'UDOTSI de : .....
  - la FROTSI de : .....
  - autre : .....
- avec le cabinet de consultant :  
en la personne de : .....

D'un autre type d'accompagnement:  
Précisez : .....

N'a pas été accompagné dans la mise en place de sa démarche qualité

Fait à :

Le :

Signature :

# PIECES A FOURNIR POUR LA CANDIDATURE à la Marque Qualité Tourisme™ pour les Offices de tourisme par le référentiel Qualité Offices de Tourisme de France ®

---

1. **Lettre d'engagement** signée par le Président ou le Directeur de la structure (en fonction du statut)
2. **Documents réglementaires/administratifs :**
  - Statuts
  - Arrêté de classement
3. **Documents promotionnels** (Documents, Plaquettes, Brochures ...)
4. **Documents relatifs à l'organisation qualité de votre Office de Tourisme :**
  - Documents qualité
    - Manuel Qualité
    - Procédures, Instructions
    - Liste des modèles applicables
    - Tableau des enregistrements
  - Organigramme de l'Office de tourisme
  - Statistiques de fréquentation (dernier bilan annuel)
  - Synthèse des indicateurs qualité
  - L'autoévaluation
  - Comptes rendus du groupe local qualité
  - Autres documents éventuels...
5. **La procédure d'attribution de la Marque Qualité Tourisme via le référentiel Qualité OFFICES DE TOURISME DE FRANCE ®** signée et paraphée à chaque page
6. **Choix de l'auditeur** dans la liste disponible sur le site
7. **Accompagnement individuel ou collectif qualité** de votre structure cf. p. 4
8. **Le contrat relatif à l'obtention de la Marque et le contrat de suivi complétés et signés**

Si vous détenez l'ensemble de ses documents en **version informatique**, merci de les **communiquer à : [qualite@fnotsi.net](mailto:qualite@fnotsi.net)**

A adresser **au minimum 30 jours avant la date prévue pour l'audit** à Offices de Tourisme de France ®

Anne-Sophie DURAND  
11 rue du Faubourg Poissonnière – 75009 Paris  
01 44 11 10 35  
[qualite@fnotsi.net](mailto:qualite@fnotsi.net)

**Aucun audit ne pourra être programmé si ces conditions ne sont pas respectées**

***NB : Les Offices de Tourisme non adhérents à Offices de Tourisme de France ® doivent s'acquitter d'un droit d'entrée pour obtenir la marque équivalent à 50% du montant de la cotisation Offices de Tourisme de France ® correspondant à leur structure.***