**Annexe « Caractéristiques de l’opération »**

**Demande de paiement (acompte et solde)**

**Programmation 2014-2020**

**Cadre règlementaire : FEADER, Programme de Développement rural 2014-2020,**

**autorité de gestion : Département de la réunion**

**6.4.2 – hébergements touristiques et restauration privée dans les Hauts**

***CARACTERISTIQUES DE L’OPERATION***

**Type de projet :**

GÎTE (Création, extension, requalification ou modernisation des structures labellisées):

 OUI  NON

CHAMBRE D’HÔTES (2 ch. minimum, Création, extension, requalification ou modernisation des structures labellisées):

 OUI  NON Nombre : …………………

STRUCTURES DE CARACTÈRE/DE CHARME\* (Création, extension, requalification ou modernisation des structures labellisées):

\*« de charme » : selon le référentiel défini par l'IRT dans le cadre du label « QTIR de charme »

 OUI  NON

GÎTE D’ÉTAPE- SITES ENCLAVES (Création, extension, requalification ou modernisation des structures labellisées):

 OUI  NON

CAMPING CHEZ L’HABITANT (Création des structures labellisées) :

 OUI  NON

CAMPING A LA FERME (Création des structures labellisées) :

 OUI  NON

HÉBERGEMENT « INSOLITE » (camping, chambre d'hôte ou gîte), et/ou hautement respectueux du développement durable (Création des structures labellisées) :

 OUI  NON

FERME AUBERGE - AUBERGE DE CAMPAGNE - TABLE D’HÔTE (Création, extension, requalification ou modernisation des structures labellisées) :

 OUI  NON

GOÛTER A LA FERME, FERME PÉDAGOGIQUE, FERME DE DÉCOUVERTE … (Création Rénovation des structures labellisées) :

 OUI  NON

DÉCORATION INTÉRIEUREAVEC AMEUBLEMENT ET CHAUFFAGE, CLIMATISATION :

 OUI  NON

AMÉNAGEMENT PAYSAGER- MOBILIER DE JARDIN – AIRE DE JEUX/LOISIRS :

 OUI  NON

FRAIS D’ARCHITECTE Etude architecturale, Étude économique, paysagère, de sol….Étude décoration, étude écolabel, étude tourisme et handicap :

 OUI  NON

**Gestion des énergies :**

Votre projet à recours à des sources d'énergies renouvelables et/ou à des dispositifs de maîtrise et de gestion de l'énergie (eau, électricité…) et des déchets… :

OUI  NON

**Recours à des professionnels qualifiés :**

Votre projet à recours à une architecture bioclimatique et/ou locale traditionnelle, et à des aménagements paysagers respectueux de l'environnement :

OUI  NON

**Label qualité :**

Votre projet s’inscrit dans le cadre d’une démarche de labellisation visant à minima une gamme de niveau 3 clés, 3 épis en création ou rénovation :

OUI  NON

Votre projet s’inscrit-il dans une démarche écolabel ?

OUI  NON

AMENAGEMENT PAYSAGER RESPECTUEUX DE L’ENVIRONNEMENT

 OUI  NON

***ATTESTATION DU BENEFICIAIRE***

**Je certifie exactes les informations mentionnées dans le présent document.**

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom, signature et cachet de l’organisme bénéficiaire

Représentant légal ou représentant délégué

Le :|\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_| *(rayer la mention inutile)*