



Pratiques exemplaires touristiques

Formulaire de présentation de candidature aux missions 2010

1. Veuillez vous assurer de lire et d'accepter les critères d'admissibilité suivants :
 - a. Votre entreprise est un véritable commerce touristique agréé en activité depuis au moins un an.
Oui _____ Non _____
 - b. Votre entreprise est en rapport direct avec le thème du produit de la mission.
Oui _____ Non _____
 - c. Dans le cas d'entreprises constituées en sociétés, les délégués doivent être des employés à temps plein de haut niveau au sein de leurs entreprises respectives.

Autres critères d'admissibilité :

- Un seul délégué par entreprise; les partenaires ou les conjoints des délégués ne sont pas autorisés à participer.
- Une entreprise « touristique » ne peut participer qu'à une seule mission par période de 12 mois.
- Si une mission axée sur le même thème est organisée plusieurs fois pendant la durée du projet, l'entreprise touristique ne peut y participer qu'une seule fois.
- Le dossier des organismes représentant une destination sera étudié au cas par cas, en fonction du mérite pour ce qui est de l'admissibilité à participer de nouveau à une mission.
- Si une mission n'atteint pas le nombre de délégués prévus, et s'il y a des candidats du secteur touristique qui ne répondent pas entièrement aux critères, ces candidats pourraient se voir offrir l'occasion de participer s'ils sont prêts à payer leurs frais en intégralité; chaque cas est étudié individuellement.
- Les employés d'un organisme fédéral, provincial ou mandataire de l'État ainsi que les représentants élus des gouvernements fédéral et provinciaux doivent couvrir leurs propres dépenses.

Les participants doivent :

- être en mesure de s'engager à l'égard du programme de la mission au complet;
- être en mesure de régler toutes les dépenses qui seront remboursées à l'issue de la mission (transport aérien, hébergements, repas, etc.);
- produire des notes de séance qui seront intégrées dans le rapport final;
- présenter leurs évaluations, rapports et demandes de remboursement de dépenses en temps voulu.

J'ai lu et compris les critères d'admissibilité aux missions d'initiation aux pratiques exemplaires énoncés ci-dessus, et j'accepte de me conformer aux attentes à l'égard du participant :

Oui _____

Non _____

2. Nom : _____

3. Veuillez indiquer la mission à laquelle vous souhaitez participer :

a. _____ Développement de produit

b. _____ Patrimoine rural : L'artisanat, les gens et leur milieu

c. _____ Tourisme expérientiel

4. Nom du commerce ou de l'entreprise : _____

5. Comment avez-vous entendu parler des missions d'initiation aux pratiques exemplaires?

6. Nombre d'années d'exploitation de votre entreprise?

7. Le délégué représentant votre commerce ou votre entreprise dans le cadre de cette mission sera :

Nom : _____

Titre : _____

Adresse de messagerie : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Cell. : _____

Télec. : _____

Courriel : _____

Site Web : _____

8. Avez-vous, vous-même ou une autre personne de votre entreprise, déjà participé aux missions d'initiation aux pratiques exemplaires?

Oui _____

Non _____

Si oui, laquelle (lesquelles) : _____

9. Êtes-vous ou avez-vous été un client de l'APECA?

Oui _____

Non _____

10. Possédez-vous un passeport?

Oui _____

Non _____

VEUILLEZ NOTER que si vous n'avez pas de passeport et que vous prévoyez assister à une mission aux États-Unis, nous vous recommandons vivement d'en faire immédiatement la demande. Voici le formulaire de demande :

<http://www.pptc.gc.ca/forms/pdfs/pptc044.pdf>

11. Veuillez fournir une brève description de votre entreprise et expliquer pourquoi elle convient à cette mission.

12. Quels sont vos objectifs d'apprentissage à court et à long terme pour cette mission?

13. Veuillez énoncer comment cette mission pourrait améliorer, à votre avis, les activités de votre entreprise et comment vous informerez vos collègues de l'industrie touristique des leçons apprises et de votre expérience.

14. Veuillez encercler vos préférences pour l'hébergement :

Fumeur ou non-fumeur Chambre partagée ou Chambre pour une personne

15. Veuillez indiquer l'aéroport le plus proche : _____

16. Veuillez indiquer vos allergies alimentaires ou exigences relatives au repas, le cas échéant :

17. Veuillez indiquer les contraintes physiques ou restrictions liées à la santé, le cas échéant, susceptibles d'avoir une incidence négative sur votre participation à une étape quelconque de la mission afin que nous prenions les dispositions qui s'imposent.

Veillez noter :

Tout le monde ne sera pas sélectionné pour les différentes missions. Toutes les candidatures présentées seront évaluées en fonction des critères d'admissibilité et du principe du « premier arrivé, premier servi ». Tous les candidats seront informés de la décision définitive quant au choix des participants aux missions.

Veillez remplir le formulaire et l'envoyer par télécopieur ou par courriel à :

APECA, Tourisme atlantique
902-566-7098

À l'attention de Johanna Egan

Courriel : Johanna.Egan@acoa-apeca.gc.ca

Consultez notre site sur les pratiques exemplaires à www.tourismbestpractices.com