

Ouverture À l'année longue Saisonnier Dates : _____

Heures d'ouverture et jours : _____

Je confirme, par la présente, que les renseignements fournis sur le formulaire d'inscription sont, à ma connaissance, vrais et exacts, et que je suis le signataire autorisé de mon établissement susmentionné. Je confirme que mon établissement respectera les critères du programme *Ici on parle français* et est conscient que des efforts d'amélioration du service seront effectués par l'entremise du programme Client mystère, afin de déterminer l'efficacité du programme. Je reconnais que si la situation doit changer dans mon établissement, je dois retourner le matériel relié au programme, qui est la propriété de Tourisme Nouvelle-Écosse et dans les mêmes conditions telles que reçues.

Signature de l'applicant

Date de l'application

SVP retourner le formulaire dûment rempli à:

**Ministère du Tourisme, de la Culture et du Patrimoine
World Trade and Convention Centre
1800 rue Argyle, CP 456
Halifax, Nova Scotia
B3J 2R5
Attn: *Ici on parle français***

ou par télécopieur (902) 424-2668

Pour questions ou commentaires, communiquer avec:

**Denise Blanchard-Carpentier - Agente de liaison acadienne
(902) 424-4153 blanchdx@gov.ns.ca**