POLYNESIE FRANCAISE

**ENGAGEMENT DU BENEFICIAIRE D’UNE AIDE AU DEVELOPPEMENT EN FAVEUR DES PENSIONS DE FAMILLE**

**Loi du Pays n° 2011-20 du 1er août 2011 (article LP 19)**

**SERVICE DU TOURISME**

Je soussigné(e) M, Mme, Mlle : ………………………………………………………………

Né(e) le : ………………………………à………………………………………..………….…

Agissant en qualité de : …………………………………………………………….………….

De la pension de famille dénommée : …………………………………………………….

Localisation de l’établissement *(adresse)* : …………………………………………………

**m’engage sur l’honneur à respecter l’obligation d’exploiter mon activité de pension de famille toute l’année et sur une durée minimale de 5** **ans à compter de la réalisation effective du programme de développement subventionné.**

 Fait à ………………..,

 Le ……………………

 *Signature*

RAPPEL

**Art. LP. 19.— Au terme de la réalisation effective du programme de développement, le bénéficiaire est tenu de maintenir son exploitation :**

**- pendant une durée de cinq ans pour les programmes de création, d’extension et de rénovation d’(remplacés, Lp n° 2018-36 du 9/11/2018, art. LP. 2) « une pension de famille » ;**

**- pendant une durée de trois ans pour les autres programmes de développement tels que visés aux alinéas 3 et suivants de l’article LP. 3.**