

DESCRIPTIF DU LOGEMENT

Ce document doit obligatoirement être transmis à l'organisme évaluateur accrédité ou réputé accrédité lors de la commande de la visite d'inspection en vue de l'obtention du classement dans la catégorie souhaitée.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR OU MANDATAIRE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél.1 : Tél 2 :

E-mail :

IDENTIFICATION DU MEUBLE

Adresse du meublé (préciser s'il y a lieu, le bâtiment, l'étage, le numéro) :

.....

Code postal : Ville :

Tél logement meublé (s'il existe) :

Le meublé se situe dans un village résidentiel de tourisme : oui non

Si oui, adresse du village résidentiel de tourisme :

.....

Distance entre le meublé et les locaux communs (en mètres) :

CATEGORIE DE CLASSEMENT DU MEUBLE

Classement actuel : Non classé 1* 2* 3* 4* 5*

Catégorie de classement demandée : 1* 2* 3* 4* 5*

1. Equipement et aménagement général

Nombre de personnes susceptibles d'être logées : _____ Superficie totale du meublé (en m²) : _____

Nombre de pièces d'habitation : _____ Etage : _____

Situation du meublé

Le meublé est-il : isolé situé dans un hameau dans un village une ville autre : _____

Logement avec accès immédiat à des pistes de ski ou plage ou plan d'eau : oui non

Si oui, distance (en mètres) : _____

Logement proche de :

centre(s) d'animation(s) lieu(x) de spectacle(s) lieu(x) de commerce transports publics

Distance (en mètres) : _____ Distance (en mètres) : _____ Distance (en mètres) : _____ Distance (en mètres) : _____

Téléphone à proximité immédiate : oui non Si oui, distance (en mètres) : _____

Présence d'un ascenseur dans l'immeuble ou le bâtiment : oui non

Si oui, étages desservis par l'ascenseur : 1^{er} 2^{ème} 3^{ème} 4^{ème} plus

Emplacements à proximité : oui non Si oui, distance (en mètres) : _____

Emplacements privatifs : oui non Garage privatif fermé : oui non

Surfaces de l'habitation

Agencement des pièces							
Pour chaque pièce d'habitation (précisez) (1)							
Pièces d'habitation (avec un ouvrant sur l'extérieur)	Surface (en m ²) (2)	Nombre de fenêtres	Nombre de lits et dimensions		Autres mobilier (décrire)	Vue (mer, rue, montagne, sur cour, etc.)	Accès indépendant
			1 place	2 places			
Séjour			_____ x	_____ x			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Cuisine/coin cuisine			_____ x	_____ x			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Chambre 1			_____ x	_____ x			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Chambre 2			_____ x	_____ x			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Chambre 3			_____ x	_____ x			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Chambre 4			_____ x	_____ x			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Chambre 5			_____ x	_____ x			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

(1)une pièce d'habitation doit comporter un ouvrant sur l'extérieur

(2)ne sont prises en compte que les superficies existantes sous une hauteur de plafond de 1.80 mètres

Logement type « loft » : oui non

Si non, cloisons de séparation fixes entre les pièces d'habitation : oui non

Equipements et aménagements général

Prise(s) de courant libre(s) dans chaque pièce d'habitation : oui non

Télévision couleur installée avec télécommande : oui non

Si oui, télévision couleur à écran plat : oui non

Si oui, possibilité d'accéder à des chaînes internationales ou thématiques : oui non

Téléphone intérieur au logement oui non

Si oui, il existe un système de facturation correspondant à la période de location

il s'agit d'un téléphone sans fil

il s'agit d'un téléphone mobile/cellulaire (avec carte de crédit de communication prépayée)

Accès internet haut débit oui non Si oui, décrire le type d'accès débit : _____

Chaîne hi-fi (avec radio) : oui non Lecteur DVD : oui non

Occultation opaque extérieure dans chaque pièce d'habitation : oui non

Confort acoustique (précautions techniques prises pour assurer une isolation suffisante conformément aux règles de la construction) oui non

Existence d'un système de chauffage : oui non
 Si oui, salle(s) d'eau chauffée(s) : oui non
 Si oui, décrire le moyen de chauffage : _____

Existence d'un système de climatisation ou rafraîchissement d'air : oui non

Machine à laver le linge : oui non
 Si oui, machine à laver en commun avec plusieurs logements : oui non

Machine à sécher le linge : oui non
 Si oui, machine à sécher le linge en commun avec plusieurs logements : oui non

Service de blanchisserie libre et avec accès gratuit : oui non

Présence d'ustensiles appropriés au logement (minimum : un seau et un balai à brosse, un balai de lavage à frange avec seau et presse, aspirateur ou équipement équivalent, un fer et une table à repasser) : oui non

Présence d'un balcon : oui non Si oui, dimensions : _____ x _____

Présence d'une loggia : oui non Si oui, dimensions : _____ x _____

Présence d'un parc ou jardin privatif : oui non Si oui, dimensions : _____ x _____

Présence d'un parc ou jardin commun à plusieurs logements : oui non
 Si oui, dimensions : _____ x _____

Equipements de loisirs, détente ou sport dédié au logement : oui non

Aménagement des chambres

Nombre d'oreiller(s) par personne : _____ Nombre de couverture(s) : _____ Nombre de couette(s) : _____

Matelas protégé par des alaises ou des housses amovibles : oui non

Eclairage en-tête de lit avec interrupteur indépendant : oui non

Interrupteur central près du lit (va-et-vient) : oui non

Présence d'une tablette de chevet ou tabouret tête de lit par personne : oui non

Equipements et aménagement des sanitaires

Nombre de salle(s) d'eau privative dans un espace clos et aéré intérieur au logement avec accès indépendant : _____

Equipements salle(s) d'eau :

Salle d'eau n°1	Salle d'eau n°2
Eau chaude : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Eau chaude : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
1 lavabo : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	1 lavabo : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
1 douche : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (dimensions : _____ x _____)	1 douche : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (dimensions : _____ x _____)
1 baignoire équipée d'une douche avec pare-douche : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (dimensions : _____ x _____)	1 baignoire équipée d'une douche avec pare-douche : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (dimensions : _____ x _____)
1 baignoire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (dimensions : _____ x _____)	1 baignoire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (dimensions : _____ x _____)

Nombre de water-closet(s) privatif(s) intérieur(s) au logement : _____

Deux points lumineux dont un sur le lavabo : oui non

Une prise de courant libre à proximité du miroir : oui non

Nombre de patère(s) : _____

Présence d'un miroir : oui non

Si oui, miroir en pied : oui non

Tablette sous miroir ou vasque : oui non

Espace(s) de rangement (hors miroir ou plan vasque) : oui non

Sèche-cheveux électrique : oui non

Equipements et aménagement de la cuisine ou du coin cuisine

coin cuisine (coin de la pièce principale)

cuisine séparée

Eau chaude : oui non

ventilation (aération naturelle)

Hotte aspirante

Ventilation mécanique contrôlée

Evier avec robinet mélangeur ou mitigeur avec sortie d'eau unique : oui non

Table de cuisson : nombre de foyers : _____ Plaque vitrocéramique ou à induction : oui non

Mini-four : oui non

Four : oui non

Four à micro-ondes : oui non

Quantité de vaisselle de table non dépareillée en nombre suffisant pour le nombre d'occupant : oui non

(Pour les catégories 1*, 2* et 3* : verres, assiettes, assiettes à dessert, grandes cuillères, petites cuillères, couteaux, fourchettes, bols ou équivalents, tasses à café.)

Pour les catégories 4* et 5* : verres, assiettes, assiettes à dessert, grandes cuillères, petites cuillères, couteaux, fourchettes, bols ou équivalents, tasses à café., verres à vin, verres apéritif, coupes à champagne)

Quantité de matériel pour la préparation des repas : oui non

(1 saladier, 1 plat allant au four, 1 plat, 2 casseroles, 1 poêle, 1 tire-bouchon, 1 paire de ciseaux, 1 couteau à pain, 1 passoire, 1 couvercle, 1 essoreuse à salade, 1 plat à tarte)

autocuiseur

cuit-vapeur

fait-tout

cafetière

bouilloire

grille-pain

machine à laver la vaisselle

poubelle fermée

Réfrigérateur avec compartiment conservateur : oui non

Si oui, capacité du réfrigérateur (en litres) : _____

Réfrigérateur avec compartiment congélateur : oui non

Si oui, capacité du réfrigérateur (en litres) : _____

2. Services aux clients

Mise à disposition du résumé de la grille de classement : oui non

Mise à disposition de dépliants et brochures d'informations locales pratiques et touristiques mise à jour (année courante) : oui non

Accueil personnalisé : oui non

Draps à la demande : oui non

Draps inclus : oui non

Linge de toilette à la demande : oui non

Linge de toilette inclus : oui non

Linge de table à la demande : oui non

Linge de table inclus : oui non

Lits faits à l'arrivée à la demande : oui non

Lits faits à l'arrivée inclus : oui non

Matériel pour bébé (siège et lit) à la demande

oui non

Service de ménage à la demande

oui non

Produits d'entretien à la demande ou mis à disposition

oui non

Adaptateurs électriques à la demande

oui non

3. Accessibilité

- Information concernant l'accessibilité sur la documentation relative au logement oui non
- Mise à disposition d'une boucle magnétique portative oui non
- Mise à disposition de télécommande de télévision à grosses touches et de couleurs contrastées oui non
- Mise à disposition d'un téléphone à grosses touches oui non
- Présence d'un siège de douche avec barre d'appui oui non
- Largeur de toutes les portes adaptées oui non
- Documentation mise à disposition, simple, compréhensible, associant pictogrammes et images aux textes (un seul message à la fois) oui non

4. Développement durable

- Mise en œuvre d'au moins une mesure de réduction de consommation d'énergie oui non
Si oui, citer (2 max.) : _____

- Mise en œuvre d'au moins une mesure de réduction de consommation d'eau oui non
Si oui, citer (2 max.) : _____

- Tri sélectif (verres et papiers) – organisé dans le logement ou dans l'immeuble : oui non
- Affichage des règles de tri et des informations sur la localisation des points de collecte volontaires oui non
- Information des clients sur les actions qu'ils peuvent réaliser lors de leur séjour en matière de respect de l'environnement oui non

Précisions importantes relatives aux informations déclarées dans ce présent prédiagnostic et dans le cadre d'une demande de classement du logement meublé :

Nom et prénom du demandeur ou mandataire :
Déclare les informations fournies justes et sincères,
Fait à :
Signature

Date :