

# BON DE COMMANDE d'une visite de contrôle

## en vue d'un classement en meublé de tourisme

Je soussigné(e),

Civilité <sup>(1)</sup> : ☐ Mademoiselle ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ email : \_\_\_\_\_

sollicite la visite de la (des) location(s) de vacances dont je suis propriétaire, par l'Agence de Développement (ADDET) et m'engage à régler les frais liés au contrôle de cette (ces) location(s) <sup>(1)</sup> :

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 meublé : 150 €     | <input type="checkbox"/> 2 meublés : 300 €   | <input type="checkbox"/> 3 meublés : 440 €  |
| <input type="checkbox"/> 4 meublés : 580 €    | <input type="checkbox"/> 5 meublés : 710 €   | <input type="checkbox"/> 6 meublés : 840 €  |
| <input type="checkbox"/> 7 meublés : 960 €    | <input type="checkbox"/> 8 meublés : 1 080 € | <input type="checkbox"/> 9 meublés : 1200 € |
| <input type="checkbox"/> 10 meublés : 1 320 € |  |   |

Pour plus de 10 meublés nous contacter pour un devis

**Au cas où je ne pourrais assurer ma présence sur place le jour du rendez-vous de la visite, j'autorise la personne suivante à me représenter :**

Civilité <sup>(1)</sup> : ☐ Mademoiselle ☐ Madame ☐ Monsieur  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Afin de pouvoir bénéficier de ce rendez-vous pour la visite de classement, je joins au présent bon de commande les documents suivants dûment complétés :

- Le présent bon de commande, daté, signé ;
  - La copie du récépissé de la déclaration en mairie ;
  - L'état descriptif du meublé complété ;
  - un acompte de 50€ en amont de la prestation par virement à :  
 IBAN : FR76 3000 4019 1700 0100 7822 348 / BIC : BNPAFRPPXXX  
 (Le solde du règlement à payer le jour de la visite par virement ou par chèque à l'ordre de L'ADT05).
- ☐ **J'autorise l'Agence de Développement à instruire dans sa totalité ma demande de classement, et ce dans le respect de la procédure définie par l'administration et la réglementation.**
- ☐ **Je certifie avoir pris connaissance de l'arrêté du 24 novembre 2021 (y compris l'annexe 1: tableau de classement) fixant les normes et la procédure de classement des meublés de tourisme et des documents « meublé de tourisme : procédures et conditions de prestations » et « conformer son logement aux exigences du classement ».**

Date :

Signature :

<sup>(1)</sup> : cocher

# ETAT DESCRIPTIF DU MEUBLÉ

<b>1/ Renseignements généraux sur le propriétaire du meublé</b>		
Nom et prénom du propriétaire du meublé :		
Adresse :		
Code Postal :	Commune :	Pays :
N° de tel :	N° de portable :	
E-mail :		
<b>2/ Renseignements généraux sur le mandataire</b>		
Nom et prénom du mandataire :		
Adresse :		
Code Postal :	Commune :	
N° de tel :	N° de portable :	
E-mail :		
<b>3/Renseignements sur la location</b>		
Dénomination commerciale de la location (n° ou nom du meublé ou type de logement) : (indispensable)		
Adresse de la location :		
Code Postal :	Commune :	
Site ou page internet dédié(e) au meublé :		
Etes-vous adhérent à l'office de Tourisme du secteur de votre meublé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> demande de classement <input type="checkbox"/> Renouvellement de classement		
S'il s'agit d'un renouvellement, avez-vous apporté des améliorations ou changements ? Si oui, lesquels ?		
Classement souhaité : _____ * Capacité à prendre en compte : _ _ _ _ _ personnes		

4/ Principales caractéristiques du meublé		
Nombre maximal de personnes susceptibles d'être logées : ___		
Nombre de pièces : ___		
Surface totale du meublé : _____ m2		
Catégorie du meublé :		
<input type="checkbox"/> Maison	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Loft
<input type="checkbox"/> Appartement dans maison	<input type="checkbox"/> Appartement dans chalet	<input type="checkbox"/> Appartement dans immeuble
<input type="checkbox"/> Studio	<input type="checkbox"/> Studio cabine	
La location est mitoyenne :		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Si oui, avec :		
<input type="checkbox"/> Le propriétaire	<input type="checkbox"/> d'autres logements	
A quel étage est situé votre meublé ?		
<input type="checkbox"/> Rez-de-chaussée	<input type="checkbox"/> 1er	<input type="checkbox"/> 2ème
<input type="checkbox"/> 3ème	<input type="checkbox"/> 4ème	<input type="checkbox"/> 5ème
<input type="checkbox"/> 6ème	<input type="checkbox"/> 7ème	<input type="checkbox"/> 8ème
Le bâtiment dispose-t-il d'un ascenseur ?		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Sinon existe-t-il une contrainte locale ou architecturale qui empêcherait son installation ?		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Le meublé est-il équipé de double vitrage ?		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Sinon existe-t-il une contrainte locale ou architecturale qui empêcherait son installation ?		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Existe-t-il des contraintes locales qui empêcheraient l'existence d'un parking à proximité ?		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Existe-t-il des contraintes locales qui empêcheraient l'existence d'un parking privé ?		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Existe-t-il une impossibilité technique d'installation internet filaire ?		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Existe-t-il une impossibilité technique d'installation WIFI ?		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Existe-t-il une impossibilité technique d'installation du téléphone ?		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Le tri sélectif est-il mis en place :		
dans la commune ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
dans le bâtiment ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Le meublé dispose-t-il d'un système de chauffage ?		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Si oui lequel ?		
<input type="checkbox"/> Fioul	<input type="checkbox"/> Chauffage central	<input type="checkbox"/> Chauffage individuel
<input type="checkbox"/> Electrique	<input type="checkbox"/> Gaz	<input type="checkbox"/> Bois
	<input type="checkbox"/> Solaire	<input type="checkbox"/> Granulés
Le logement est-t-il équipé d'une cuisine intégrée ?		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Le mobilier est-il harmonisé ?		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Le logement est-il équipé de placards ou éléments de rangement dans le logement		
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

<b>5/Agencement du salon / salle à manger</b>		
<input type="checkbox"/> Prise de courant libre d'utilisation		
<input type="checkbox"/> Eclairages en bon état		
<input type="checkbox"/> Chauffage en état de fonctionnement		
<input type="checkbox"/> Placards ou rangements (en rapport avec la capacité d'accueil)		
<input type="checkbox"/> Table à manger pour : ___ personnes		
<input type="checkbox"/> Assises (chaises, tabourets, bancs) pour : ___ personnes		
<input type="checkbox"/> Canapé(s) et/ou fauteuil(s) pour : ___ personnes		
<input type="checkbox"/> Table basse		
<b>6/Agencement de l'espace couchages dans le salon si existant</b>		
<input type="checkbox"/> Occultation opaque (rideaux, volets, stores)		
<input type="checkbox"/> Double vitrage		
<input type="checkbox"/> Nombre de couchage(s) : ___		
<input type="checkbox"/> Matelas haute densité et/ou épaisseur de qualité (≥ 21 cm)		
<input type="checkbox"/> Nombre d'oreillers : ___		
<input type="checkbox"/> 1 couette par couchage		<input type="checkbox"/> 2 couvertures par couchage
<input type="checkbox"/> Matelas et oreillers protégés par des alaises		
<input type="checkbox"/> Eclairage en tête de lit (interrupteur indépendant)		
<input type="checkbox"/> Prise de courant libre d'utilisation près du couchage		
<input type="checkbox"/> Interrupteur pour l'éclairage central près du lit (va-et-vient)		
<input type="checkbox"/> 1 table de chevet par personne (ou niche, tabouret ...)		
<b>7/ Agencement de la cuisine</b>		
<input type="checkbox"/> Cuisine <b>indépendante du séjour</b>		<input type="checkbox"/> Coin cuisine <b>attenant au séjour</b>
<input type="checkbox"/> Prise de courant libre d'utilisation		
<input type="checkbox"/> Eclairages en bon état		
<input type="checkbox"/> Table à manger pour : ___ personnes		
<input type="checkbox"/> Assises (chaises, tabourets, bancs) pour : ___ personnes		
<input type="checkbox"/> Evier avec mélangeur ou mitigeur		
<input type="checkbox"/> Table de cuisson : ___ foyers	<input type="checkbox"/> Vitrocéramique	<input type="checkbox"/> Induction <input type="checkbox"/> Gaz
<input type="checkbox"/> Four ou mini-four	<input type="checkbox"/> Litrage de l'appareil : ___ Litres	
<input type="checkbox"/> Micro-ondes		
<input type="checkbox"/> Ventilation :	<input type="checkbox"/> Fenêtre	<input type="checkbox"/> VMC <input type="checkbox"/> Hotte
<b>Vaisselle non dépareillée par personne :</b>		
<input type="checkbox"/> 2 Verres à eau	<input type="checkbox"/> 1 Verres à vin	<input type="checkbox"/> 2 Assiettes plates
<input type="checkbox"/> 2 Assiettes creuses	<input type="checkbox"/> 2 Assiettes à desserts	<input type="checkbox"/> 2 Grandes cuillères
<input type="checkbox"/> 2 Petites cuillères	<input type="checkbox"/> 2 Couteaux	<input type="checkbox"/> 2 Fourchettes
<input type="checkbox"/> 2 bols	<input type="checkbox"/> 2 tasses ou mugs	
<input type="checkbox"/> 1 Coupe à champagne	<input type="checkbox"/> 1 Verre apéritif	
<b>Matériels et électroménagers</b>		
<input type="checkbox"/> Saladier(s)	<input type="checkbox"/> Plat(s) allant au four	<input type="checkbox"/> Casseroles
<input type="checkbox"/> Poêles	<input type="checkbox"/> Fait-tout	<input type="checkbox"/> Tire-bouchon
<input type="checkbox"/> Décapsuleur	<input type="checkbox"/> Paire de ciseaux	<input type="checkbox"/> Planche à découper
<input type="checkbox"/> Couteau à pain	<input type="checkbox"/> Passoire	<input type="checkbox"/> Couvercle
<input type="checkbox"/> Essoreuse à salade	<input type="checkbox"/> Moule à tarte ou à gâteau	<input type="checkbox"/> Ouvre-boîte
<input type="checkbox"/> Couteau économe	<input type="checkbox"/> Dessous de plat	<input type="checkbox"/> Verre doseur
<input type="checkbox"/> Louche	<input type="checkbox"/> Ecumoire	<input type="checkbox"/> Spatule
<input type="checkbox"/> Fouet		
<input type="checkbox"/> 2 petits électroménagers	<input type="checkbox"/> Autocuiseur	<input type="checkbox"/> Cuit-vapeur
<input type="checkbox"/> Robot multifonctions	<input type="checkbox"/> Cafetière	<input type="checkbox"/> Machine à espresso
<input type="checkbox"/> Bouilloire	<input type="checkbox"/> Grille-pain	<input type="checkbox"/> Lave-Vaisselle __ couverts
<input type="checkbox"/> Réfrigérateur avec freezer	<input type="checkbox"/> Congélateur	<input type="checkbox"/> Poubelle fermée

<input type="checkbox"/> Mezzanine(s)	<b>(ATTENTION ! Les couchages des mezzanines ne pourront être comptabilisés que sous réserve de la validation des 2 critères ci-après)</b>	
	<input type="checkbox"/> Surface des mezzanines supérieure à 7m <sup>2</sup> (sous hauteur de plafond de 1m80)	
	<input type="checkbox"/> Ouvrant sur l'extérieur dans toutes les mezzanines	
	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre d'utilisation dans toutes les mezzanines	
	<input type="checkbox"/> Eclairages en bon état dans toutes les mezzanines	
	<input type="checkbox"/> Occultation opaque (rideaux, volets, stores) dans toutes les mezzanines	
	<input type="checkbox"/> Double vitrage dans toutes les mezzanines	
	<input type="checkbox"/> Chauffage en état de fonctionnement dans toutes les mezzanines	
	<input type="checkbox"/> Nombre de couchage(s) en mezzanines : _ _ _	
	<input type="checkbox"/> Matelas haute densité et/ou épaisseur de qualité (≥ 21 cm) dans toutes les mezzanines	
	<input type="checkbox"/> Nombre d'oreillers dans les mezzanines : _ _ _	
	<input type="checkbox"/> 1 couette par couchage	<input type="checkbox"/> 2 couvertures par couchage
	<input type="checkbox"/> Matelas et oreillers protégés par des alaises dans toutes les mezzanines	
	<input type="checkbox"/> 1 éclairage en tête de lit par personne avec interrupteur individuel dans toutes les mezzanines	
	<input type="checkbox"/> Interrupteur pour l'éclairage central près du lit (va-et-vient) dans toutes les mezzanines	
<input type="checkbox"/> Une prise de courant située près du lit dans toutes les mezzanines		
<input type="checkbox"/> 1 table de chevet par personne (ou niche, tabouret ...) dans toutes les mezzanines		
<input type="checkbox"/> Coin(s) montagne  <i>*Espaces ouverts dédiés au sommeil</i>	<b>(ATTENTION ! Les couchages des coins montagne ne pourront être comptabilisés que sous réserve de la validation des 2 critères ci-après)</b>	
	<input type="checkbox"/> Surface des coins montagne supérieure à 7m <sup>2</sup> (sous hauteur de plafond de 1m80)	
	<input type="checkbox"/> Ouvrant sur l'extérieur dans tous les coins montagne	
	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre d'utilisation dans tous les coins montagne	
	<input type="checkbox"/> Eclairages en bon état dans tous les coins montagne	
	<input type="checkbox"/> Occultation opaque (rideaux, volets, stores) dans tous les coins montagne	
	<input type="checkbox"/> Double vitrage dans tous les coins montagne	
	<input type="checkbox"/> Chauffage en état de fonctionnement dans tous les coins montagne	
	<input type="checkbox"/> Nombre de couchage(s) coin(s) montagne : _ _ _	
	<input type="checkbox"/> Matelas haute densité et/ou épaisseur de qualité (≥ 21 cm) dans tous les coins montagne	
	<input type="checkbox"/> Nombre d'oreillers dans les coins montagne : _ _ _	
	<input type="checkbox"/> 1 couette par couchage	<input type="checkbox"/> 2 couvertures par couchage
	<input type="checkbox"/> Matelas <u>et oreillers</u> protégés par des alaises dans tous les coins montagne	
	<input type="checkbox"/> 1 éclairage en tête de lit par personne avec interrupteur individuel dans les coins montagne	
	<input type="checkbox"/> Interrupteur pour l'éclairage central près du lit (va et vient) dans tous les coins montagne	
<input type="checkbox"/> Une prise de courant située près du lit dans tous les coins montagne		
<input type="checkbox"/> 1 table de chevet par personne (ou niche, tabouret ...) dans tous les coins montagne		
<input type="checkbox"/> Cabine(s)  <i>*Espaces fermés par des cloisons dédiés au sommeil</i>	<b>(ATTENTION ! Les couchages des cabines ne pourront être comptabilisés que sous réserve de la validation des 2 critères ci-après)</b>	
	<input type="checkbox"/> Surface de toutes les cabines supérieure à 7m <sup>2</sup> (sous hauteur de plafond de 1m80)	
	<input type="checkbox"/> Ouvrant sur l'extérieur dans toutes les cabines	
	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre d'utilisation dans toutes les cabines	
	<input type="checkbox"/> Eclairages en bon état dans toutes les cabines	
	<input type="checkbox"/> Occultation opaque (rideaux, volets, stores) dans toutes les cabines	
	<input type="checkbox"/> Double vitrage dans toutes les cabines	
	<input type="checkbox"/> Chauffage en état de fonctionnement dans toutes les cabines	
	<input type="checkbox"/> Nombre de couchage(s) cabine(s) : _ _ _	
	<input type="checkbox"/> Matelas haute densité et/ou épaisseur de qualité (≥ 21 cm) dans toutes les cabines	
	<input type="checkbox"/> Nombre d'oreillers dans les cabines : _ _ _	
	<input type="checkbox"/> 1 couette par couchage	<input type="checkbox"/> 2 couvertures par couchage
	<input type="checkbox"/> Matelas <u>et oreillers</u> protégés par des alaises dans toutes les cabines	
	<input type="checkbox"/> 1 éclairage en tête de lit par personne avec interrupteur individuel dans les cabines	
	<input type="checkbox"/> Interrupteur pour l'éclairage central près du lit (va et vient) dans toutes les cabines	
<input type="checkbox"/> Une prise de courant située près du lit dans toutes les cabines		
<input type="checkbox"/> 1 table de chevet par personne (ou niche, tabouret ...) dans toutes les cabines		

## 8/ Aménagement général des espaces dédiés au sommeil (suite)

<input type="checkbox"/> Chambre(s)  <i>*Pièce fermée par des cloisons, supérieure à 7m2 sous hauteur de plafond de 1m80, avec ouvrant sur l'extérieur</i>	<input type="checkbox"/> Surface de chaque chambre supérieure à 7m2 (sous hauteur de plafond de 1m80)		
	<input type="checkbox"/> Ouvrant sur l'extérieur dans chaque chambre		
	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre d'utilisation dans chaque chambre		
	<input type="checkbox"/> Eclairages en bon état dans chaque chambre		
	<input type="checkbox"/> Occultation opaque (rideaux, volets, stores) dans chaque chambre		
	<input type="checkbox"/> Double vitrage dans chaque chambre		
	<input type="checkbox"/> Chauffage en état de fonctionnement dans chaque chambre		
	<input type="checkbox"/> Placard ou élément de rangement dans toutes les chambres		
	<input type="checkbox"/> Nombre de couchage(s) chambre 1 : ___	<input type="checkbox"/> Nombre de couchage(s) chambre 2 : ___	<input type="checkbox"/> Nombre de couchage(s) chambre 3 : ___
	<input type="checkbox"/> Nombre de couchage(s) chambre 4 : ___	<input type="checkbox"/> Nombre de couchage(s) chambre 5 : ___	<input type="checkbox"/> Nombre de couchage(s) chambre 6 : ___
	<input type="checkbox"/> Matelas haute densité et/ou épaisseur de qualité ( $\geq 21$ cm) dans chaque chambre		
	<input type="checkbox"/> Nombre d'oreillers chambre 1 : ___	<input type="checkbox"/> Nombre d'oreillers chambre 2 : ___	<input type="checkbox"/> Nombre d'oreillers chambre 3 : ___
	<input type="checkbox"/> Nombre d'oreillers chambre 4 : ___	<input type="checkbox"/> Nombre d'oreillers chambre 5 : ___	<input type="checkbox"/> Nombre d'oreillers chambre 6 : ___
	<input type="checkbox"/> 1 couette par couchage <input type="checkbox"/> 2 couvertures par couchage		
	<input type="checkbox"/> Matelas <b>et oreillers</b> protégés par des alaises dans chaque chambre		
<input type="checkbox"/> 1 éclairage tête de lit par personne avec interrupteur individuel dans chaque chambre			
<input type="checkbox"/> Interrupteur pour l'éclairage central près du lit dans chaque chambre (va-et-vient)			
<input type="checkbox"/> 1 prise de courant libre près du lit dans chaque chambre			
<input type="checkbox"/> 1 table de chevet par personne (ou niche, tabouret ...) dans chaque chambre			

## 9/Agencement de la (des) salle(s) de bains

<input type="checkbox"/> Nombre de <b>salle(s) d'eau</b> : ___ (comportant une douche)	<input type="checkbox"/> Nombre de <b>salle(s) de bains</b> : ___ (comportant une baignoire)
<input type="checkbox"/> Prise de courant libre dans chaque SDB	<input type="checkbox"/> se trouvant à proximité du miroir dans chaque SDB
<input type="checkbox"/> Eclairages en bon état dans chaque SDB	
<input type="checkbox"/> Chauffage (sèche serviettes compris) en état de fonctionnement dans chaque SDB	
<input type="checkbox"/> Nombre de salle d'eau ou de bains attenante(s) à une chambre : ___	<input type="checkbox"/> Nombre de salle d'eau ou de bains privative(s) avec accès indépendant : ___
<input type="checkbox"/> Fenêtre(s) _____ et/ou	<input type="checkbox"/> VMC _____ dans toutes les SDB
<input type="checkbox"/> Présence d'un lavabo avec eau chaude	
<input type="checkbox"/> Présences de douchettes sur toutes les baignoires et douches	
<input type="checkbox"/> Nombre de rideau de douche : ___	<input type="checkbox"/> Nombre de pare-douche : ___
<input type="checkbox"/> Deux points lumineux dont 1 sur le lavabo dans chaque SDB	
<input type="checkbox"/> Présence de produits d'accueil (savon ou gel douche et shampoing) dans chaque SDB	
<input type="checkbox"/> Patère(s) ou porte serviettes dans chaque SDB	
<input type="checkbox"/> Sèche-serviettes électrique dans chaque SDB	
<input type="checkbox"/> Miroir dans chaque SDB	
<input type="checkbox"/> Miroir en pied	
<input type="checkbox"/> Tablette sous miroir, plan vasque ou étagère proche du miroir dans chaque SDB	
<input type="checkbox"/> Espace(s) de rangements supplémentaires dans chaque SDB	
<input type="checkbox"/> Nombre de sèche-cheveux électrique(s) : ___	

## 10/Agencement des WC

<input type="checkbox"/> Nombre de WC dans la (les) salles de bain(s) : ___	<input type="checkbox"/> Nombre de WC indépendant(s) intérieur(s) au logement : ___
<input type="checkbox"/> 1 dérouleur papier dans chaque WC	
<input type="checkbox"/> 1 poubelle dans chaque WC	
<input type="checkbox"/> Eclairages en bon état dans chaque WC	

<b>11/ Equipements</b>		
<input type="checkbox"/> Mise à disposition d'un téléphone privatif à l'intérieur du logement		
<input type="checkbox"/> Accès internet	<input type="checkbox"/> Sans fil (WIFI)	<input type="checkbox"/> Filaire (avec câble fourni)
<input type="checkbox"/> TV à écran plat avec télécommande		
<input type="checkbox"/> Accès à des chaines supplémentaires à l'offre de base (offre de base = TNT)		
<input type="checkbox"/> Accès à au moins 2 chaines internationales		
<input type="checkbox"/> Radio		
<input type="checkbox"/> Enceinte connectée		
<input type="checkbox"/> Système de lecture de vidéos (vidéo à la demande, plateforme streaming, dvd, usb, chromecast ...)		
<input type="checkbox"/> Climatisation ou système de rafraichissement d'air en état de fonctionnement		
<input type="checkbox"/> Lave-linge		
<input type="checkbox"/> Sèche-linge électrique		
<input type="checkbox"/> Etendoir à linge intérieur au logement (Tancarville)		
<input type="checkbox"/> Seau (ou presse)		
<input type="checkbox"/> Serpillère (ou balais à brosse)		
<input type="checkbox"/> Aspirateur		
<input type="checkbox"/> Table à repasser (nappe de repassage : <u>admise</u> // Molleton : <u>non admis</u> )		
<input type="checkbox"/> Fer à repasser		
<b>12/ Environnement intérieur et extérieur</b>		
<input type="checkbox"/> Emplacement à proximité (-300m)	<input type="checkbox"/> Emplacement privatif (-300m)	
<input type="checkbox"/> Abris privatif couvert	<input type="checkbox"/> Garage privatif fermé	
<input type="checkbox"/> Balcon, terrasse, loggia Surface : ___m2		
<input type="checkbox"/> Jardin, parc ou cour intérieure aménagée	<input type="checkbox"/> Collectif(ve) Surface : ___ m2	<input type="checkbox"/> Privatif(ve) Surface : ___m2
<input type="checkbox"/> Mobilier de jardin privatif propre et en bon état (table et chaises en rapport avec la capacité d'accueil)		
<input type="checkbox"/> Plancha ou barbecue extérieurs		
<b>Equipements léger de loisir, détente ou sport dédié au logement :</b>		
<input type="checkbox"/> Jeux de société (3 minimum)	<input type="checkbox"/> Jeux d'extérieur (2 minimum)	<input type="checkbox"/> Salle de jeux avec jeux
<input type="checkbox"/> Prêt de matériel (vélo, luge, trottinette ...)	<input type="checkbox"/> Balançoire	<input type="checkbox"/> Toboggan
<input type="checkbox"/> Trampoline	<input type="checkbox"/> Baignoire ou douche balnéo	<input type="checkbox"/> Table et raquettes de ping-pong
<input type="checkbox"/> Billard	<input type="checkbox"/> Babyfoot	
<b>Equipement aménagé de loisir, détente ou sport dédié au logement :</b>		
<input type="checkbox"/> Terrain de tennis	<input type="checkbox"/> Sauna	<input type="checkbox"/> Salle de sport
<input type="checkbox"/> Jacuzzi	<input type="checkbox"/> Hammam	<input type="checkbox"/> Bain nordique
<input type="checkbox"/> Piscine non chauffée :	<input type="checkbox"/> Piscine chauffée	
<input type="checkbox"/> Autres :		
<input type="checkbox"/> Espace dédié au rangement d'un équipement sportif (exemple : casier à ski, local à vélo)		
Distance d'accès aux activités de nature, culture ou sport (pistes de ski, pistes cyclable, chemins de randonnées, plan d'eau, théâtre, cinéma)		
<input type="checkbox"/> - 1 km	<input type="checkbox"/> + 1 km	
Distance d'accès aux commerces et services (boulangerie, boucherie, primeur, supermarché, marché, médecin, pharmacie, transports en commun)		
<input type="checkbox"/> - 1 km	<input type="checkbox"/> + 1 km	
<b>13/ Qualité et fiabilité de l'information client</b>		
Mise à disposition de :	<input type="checkbox"/> Brochures touristiques traduites en au moins une langue étrangère (format papier ou numérique)	
	<input type="checkbox"/> Livret d'accueil	<input type="checkbox"/> Traduit en langue étrangère



14/ Services au client			
Accueil sur place par le propriétaire ou mandataire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Cadeau de bienvenue	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Boîte à clé sécurisés	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Draps de lit(s)	<input type="checkbox"/> Fournis	<input type="checkbox"/> Proposés	<input type="checkbox"/> Non fournis
Linge de toilette	<input type="checkbox"/> Fourni	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Non fourni
Linge de table (nappe ou sets de table et torchon)	<input type="checkbox"/> Fourni	<input type="checkbox"/> A la demande	<input type="checkbox"/> Non fourni
Lits faits à l'arrivée	<input type="checkbox"/> Inclus	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Non fourni
Lit bébé (ou parapluie)	<input type="checkbox"/> Fourni	<input type="checkbox"/> A la demande	<input type="checkbox"/> Non fourni
Chaise haute (ou rehausseur)	<input type="checkbox"/> Fournie	<input type="checkbox"/> A la demande	<input type="checkbox"/> Non fournie
Service de ménage	<input type="checkbox"/> Inclus	<input type="checkbox"/> Proposé	<input type="checkbox"/> Non fourni
Produits d'entretien	<input type="checkbox"/> Eponge neuve <input type="checkbox"/> Torchons de ménage	<input type="checkbox"/> Produit vaisselle <input type="checkbox"/> Sac poubelle	<input type="checkbox"/> Nettoyant multi-usage <input type="checkbox"/> Papier toilettes
Adaptateur électrique (2 pays minimum)	<input type="checkbox"/> Fourni	<input type="checkbox"/> Non fourni	
Page ou site internet dédié au logement	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Traduite en langue étrangère	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Animaux de compagnie	<input type="checkbox"/> Admis	<input type="checkbox"/> Non admis	
15/ Accessibilité et matériel spécialisé			
<input type="checkbox"/> Informations concernant l'accessibilité sur les supports d'information			
<input type="checkbox"/> Télécommande à grosse touche de couleurs contrastées			
<input type="checkbox"/> Siège de douche avec barre d'appui			
<input type="checkbox"/> Barre d'appui dans les WC			
<input type="checkbox"/> Largeur de toutes les portes ≥ 77 cm			
<input type="checkbox"/> Mise à disposition de document(s) accessible(s)			
<input type="checkbox"/> Obtention du label Tourisme et Handicap			
16/ Mesures de réduction de consommation d'énergie			
<input type="checkbox"/> Double ou triple vitrage			
<input type="checkbox"/> Isolation des combles et des murs			
<input type="checkbox"/> Contrôle automatique du chauffage			
<input type="checkbox"/> Coupures automatiques de l'éclairage			
<input type="checkbox"/> Coupures automatiques de la climatisation			
<input type="checkbox"/> Appareils électroménagers écologiques (classe énergétique A)			
<input type="checkbox"/> Panneaux solaires			
<input type="checkbox"/> Chauffe-eau solaire			
<input type="checkbox"/> Chaudière au bois			
<input type="checkbox"/> Détecteur de présence			
<input type="checkbox"/> Pompe à chaleur			
<input type="checkbox"/> Autre(s)			
17/ Mesures de réduction d'eau			
<input type="checkbox"/> Chase double flux			
<input type="checkbox"/> Plaquettes écologique ou stop eau dans chaque WC			
<input type="checkbox"/> Régulateur de débit d'eau sur les lavabos (mousseurs, aérateurs)			
<input type="checkbox"/> Récupération et utilisation d'eau de pluie			
<input type="checkbox"/> Système de bouclage d'eau chaude sanitaire			
<input type="checkbox"/> Toilettes sèches			
<input type="checkbox"/> Piscine avec phytoépuration			
<input type="checkbox"/> Autre(s)			



## 18/ Mesures de développement durable

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Borne de recharge pour les véhicules électriques (vélos, voitures, trottinettes)  |
| <input type="checkbox"/> Déneigement aux copeaux de bois, graviers, sable, cendres   |
| <input type="checkbox"/> Système de tri des déchets dédié au logement (à minima le verre et les emballages)  |
| <input type="checkbox"/> Affichage des règles de tri et localisation des points de collecte  |
| <input type="checkbox"/> Sensibilisation du client sur les actions qu'il peut réaliser lors de son séjour (Infos sur les moyens de transports à faible impact environnemental, sur la consommation d'eau et d'énergie, valorisation de produits locaux...) |
| <input type="checkbox"/> Produits d'accueil écologiques dans la salle de bains   |
| <input type="checkbox"/> Produits d'entretien écologiques (2 minimum)  |
| <input type="checkbox"/> Composteur  |
| <input type="checkbox"/> Obtention d'un label éco-environnemental  |
| <input type="checkbox"/> Autre(s)  |