

# 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 : \_\_\_\_\_

solicite 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> :

- 1 meublé : 150 €
- 4 meublés : 580 €
- 7 meublés : 960 €
- 10 meublés : 1 320 €

- 2 meublés : 300 €
- 5 meublés : 710 €
- 8 meublés : 1 080 €

- 3 meublés : 440 €
- 6 meublés : 840 €
- 9 meublés : 1 200 €

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

Contact : Emilie MICHELET – [emilie.michelet@hauts-alpes.net](mailto:emilie.michelet@hauts-alpes.net) - +33 (0)4 92 53 22 00

Agence de Développement des Hautes-Alpes

# ETAT DESCRIPTIF DU MEUBLÉ

## 1/ Renseignements généraux sur le propriétaire du meublé

Nom et prénom du propriétaire du meublé :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Pays :

N° de tel :

N° de portable :

E-mail :

## 2/ Renseignements généraux sur le mandataire

Nom et prénom du mandataire :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

N° de tel :

N° de portable :

E-mail :

## 3/Renseignements sur la location

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 ?     Oui     Non

1ère demande de classement

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 : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

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"/> 2 <sup>ème</sup> |
| <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> | <input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> | <input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup> |
| <input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup> | <input type="checkbox"/> 7 <sup>ème</sup> | <input type="checkbox"/> 8 <sup>ème</sup> |

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 ?  Oui  Non

dans le bâtiment ?  Oui  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"/> Chauffage central | <input type="checkbox"/> Chauffage individuel |
|--|---|

Fioul

- |                              |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gaz | <input type="checkbox"/> Bois |
|------------------------------|-------------------------------|

Electrique

- |                                  |                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| <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 |
|------------------------------|------------------------------|

## 5/Agencement du salon / salle à manger

- Prise de courant libre d'utilisation
- Eclairages en bon état
- Chauffage en état de fonctionnement
- Placards ou rangements (en rapport avec la capacité d'accueil)
- Table à manger pour : \_\_\_ personnes
- Assises (chaises, tabourets, bancs) pour : \_\_\_ personnes
- Canapé(s) et/ou fauteuil(s) pour : \_\_\_ personnes
- Table basse

## 6/Agencement de l'espace couchages dans le salon si existant

- Occultation opaque (rideaux, volets, stores)
- Double vitrage
- Nombre de couchage(s) : \_\_\_
- Matelas haute densité et/ou épaisseur de qualité ( $\geq 21$  cm)
- Nombre d'oreillers : \_\_\_
- 1 couette par couchage  2 couvertures par couchage
- Matelas et oreillers protégés par des alaises
- Eclairage en tête de lit (interrupteur indépendant)
- Prise de courant libre d'utilisation près du couchage
- Interrupteur pour l'éclairage central près du lit (va-et-vient)
- 1 table de chevet par personne (ou niche, tabouret ...)

## 7/ Agencement de la cuisine

- |   |   |                                    |                                |
|---|---|------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cuisine indépendante du séjour                           | <input type="checkbox"/> Coin cuisine attenant au séjour    |                                    |                                |
| <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 |

### Vaisselle non dépareillée par personne :

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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       |  |

## Matériels et électroménagers

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <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 économie           | <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 expresso          |
| <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             |

	<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"/> Mezzanine(s)	<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 ( $\geq 21$ 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
	<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"/> Coin(s) montagne	<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 ( $\geq 21$ 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 <b>et oreillers</b> 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
*Espaces ouverts dédiés au sommeil	<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 ( $\geq 21$ 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 <b>et oreillers</b> 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
*Espaces fermés par des cloisons dédiés au sommeil	<input type="checkbox"/> Cabine(s)

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

<input type="checkbox"/> Chambre(s)  <i>*Pièce fermée par des cloisons, supérieure à 7m<sup>2</sup> sous hauteur de plafond de 1m80, avec ouvrant sur l'extérieur</i>	<input type="checkbox"/> Surface de chaque chambre supérieure à 7m <sup>2</sup> (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> : ___ <i>(comportant une douche)</i>	<input type="checkbox"/> Nombre de <b>salle(s) de bains</b> : ___ <i>(comportant une baignoire)</i>
<input type="checkbox"/> Prise de courant libre 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) <i>et/ou</i>	<input type="checkbox"/> VMC <i>dans toutes les SDB</i>
<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 <b>dans la (les) salles de bain(s)</b> : ___	<input type="checkbox"/> Nombre de WC <b>indépendant(s)</b> 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	

## 11/ Equipements

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mise à disposition d'un téléphone privatif à l'intérieur du logement                              | <input type="checkbox"/> Sans fil (WIFI) | <input type="checkbox"/> Filaire (avec câble fourni) |
| <input type="checkbox"/> Accès internet  |  |  |
| <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 rafraîchissement 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"/> Serpillière (ou balais à brosse)  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Aspirateur  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Table à repasser (nappe de repassage : <u>admissible</u> // Molleton : non admis)                 |  |  |
| <input type="checkbox"/> Fer à repasser  |  |  |

## 12/ Environnement intérieur et extérieur

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <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 : ___m <sup>2</sup>   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Jardin, parc ou cour intérieure aménagée   | <input type="checkbox"/> Collectif(ve) Surface : ___ m <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> Privatif(ve) Surface : ___ m <sup>2</sup> |
| <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   |   |  |

### Equipements léger de loisir, détente ou sport dédié au logement :

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <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                     |  |

### Equipement aménagé de loisir, détente ou sport dédié au logement :

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <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 :               |   |   |

- 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
---------------------------------	---------------------------------

## 13/ Qualité et fiabilité de l'information client

- |                         |   |  |
|-------------------------|---|--|
| Mise à disposition de : | <input type="checkbox"/> Brochures touristiques traduites en au moins une langue étrangère (format papier ou numérique) | <input type="checkbox"/> Traduit en langue étrangère |
|                         | <input type="checkbox"/> Livret d'accueil   |  |

## 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"/> Produit vaisselle	<input type="checkbox"/> Nettoyant multi-usage
	<input type="checkbox"/> Torchons de ménage	<input type="checkbox"/> Sac poubelle	<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

- Informations concernant l'accessibilité sur les supports d'information
- Télécommande à grosse touche de couleurs contrastées
- Siège de douche avec barre d'appui
- Barre d'appui dans les WC
- Largeur de toutes les portes ≥ 77 cm
- Mise à disposition de document(s) accessible(s)
- Obtention du label Tourisme et Handicap

## 16/ Mesures de réduction de consommation d'énergie

- Double ou triple vitrage
- Isolation des combles et des murs
- Contrôle automatique du chauffage
- Coupures automatiques de l'éclairage
- Coupures automatiques de la climatisation
- Appareils électroménagers écologiques (classe énergétique A)
- Panneaux solaires
- Chauffe-eau solaire
- Chaudière au bois
- DéTECTEUR de présence
- Pompe à chaleur
- Autre(s)

## 17/ Mesures de réduction d'eau

- Chase double flux
- Plaquettes écologique ou stop eau dans chaque WC
- Régulateur de débit d'eau sur les lavabos (mousseurs, aérateurs)
- Récupération et utilisation d'eau de pluie
- Système de bouclage d'eau chaude sanitaire
- Toilettes sèches
- Piscine avec phytoépuration
- Autre(s)

## 18/ Mesures de développement durable

- Borne de recharge pour les véhicules électriques (vélos, voitures, trottinettes)
- Déneigement aux copeaux de bois, graviers, sable, cendres
- Système de tri des déchets dédié au logement (à minima le verre et les emballages)
- Affichage des règles de tri et localisation des points de collecte
- 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...)
- Produits d'accueil écologiques dans la salle de bains
- Produits d'entretien écologiques (2 minimum)
- Composteur
- Obtention d'un label éco-environnemental
- Autre(s)