

Nom du propriétaire :

Adresse :

E-mail :

Site Internet :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Nombre de chambres :

Capacité : personnes

Coordonnées GPS :

Date de la visite :

Effectuée par :

Remarques :

ASPECTS REGLEMENTAIRES	oui	non	Observations
• Déclaration auprès du maire du lieu de l'habitation (présentation d'un duplicata)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Chambres situées chez l'habitant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Maximum 5 chambres et 15 personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Fourniture groupée de la nuitée et du petit déjeuner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Accès à une salle d'eau et à un wc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Linge de maison fourni (draps et serviettes de toilette)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Accueil assuré par l'habitant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Les prix sont affichés dans les chambres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Les prix sont affichés à l'extérieur de la propriété	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• L'installation électrique semble en bon état	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Les conditions minimum de sécurité semblent respectées en particulier dans les endroits à risques (escaliers, garde-corps, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• L'établissement est raccordé à un système d'assainissement aux normes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• L'établissement est raccordé à un réseau d'eau publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Le propriétaire dispose d'une assurance responsabilité civile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NB : pour être acceptés, tous les critères doivent être validés à "oui"

ASPECTS TECHNIQUES	oui	non	Observations
Chambre <ul style="list-style-type: none"> • Bon état général et propreté des sols, murs et plafonds • Literie, couvertures et oreillers propres et de qualité • Présence d'un espace de rangement • Eclairage suffisant et en état de fonctionnement • Occultation des fenêtres 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Sanitaires <ul style="list-style-type: none"> • Bon état général et propreté des sols, murs et plafonds • Présence au minimum d'un lavabo + une douche et/ou une baignoire • Présence d'une aération ou d'une ventilation efficace • WC cloisonnés si indépendants ou intérieurs à la salle d'eau 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

SERVICES	oui	non	Observations
<ul style="list-style-type: none"> • Le petit déjeuner est servi dans une pièce adaptée à la clientèle ou dans la chambre • Le petit déjeuner est de type "continental" au minimum • Si espace cuisine à disposition : bon état général • Si Table d'hôtes : présentation de la licence restaurant ou permis d'exploiter 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Je certifie l'exactitude des informations présentes dans ce questionnaire :

A..... Le.....
Signature du propriétaire :