



GÎTES DE FRANCE
Partageons des moments uniques

QUESTIONNAIRE DE PRE VISITE en vue d'un classement meublé de tourisme

Classement actuel : Non classé 1* 2* 3* 4* 5* (Cocher la case) pour _____ personnes

Catégorie du classement visé : 1* 2* 3* 4* 5*(Cocher la case) pour _____ personnes

Renseignements généraux

Adresse du meublé

lieu-dit _____ commune _____ Code postal _____

Précisez si nécessaire : Bâtiment _____ Etage _____ appart n° _____

Nom, adresse, téléphones du propriétaire _____

Mail _____ Portable _____

Nom, adresse, téléphones du mandataire _____

Mail _____ Portable _____

Le meublé est-il affilié à un réseau si oui lequel _____

Nom commercial du meublé (s'il existe) _____

Principales caractéristiques du meublé

Logement d'1 ou 2 personnes d'1 seule pièce d'habitation (Studio ou T1) surface minimum de 9 m²

Logement d'1 ou 2 personnes avec cuisine séparée ou coin cuisine surface minimum de 12 m²

Nombre maximal de personnes susceptibles d'être logées _____

S'agit-il d'une construction : neuve récente ancienne

S'agit-il d'un(e) : maison indépendante avec jardin avec terrasse

avec balcon, loggia, véranda studio appartement

Logement de type Loft oui non

Cloisons de séparation fixes entre les pièces de l'habitation oui non

S'il s'agit d'un studio ou d'un appartement, est-il :

- situé dans un immeuble comportant plusieurs logements oui, combien _____ non

- S'agit-il des pièces situées dans un appartement dans une maison

Gîtes de France Ariège

Maison du Tourisme – 2 bd du Sud – BP 30143 – 09004 FOIX Cedex – Tél. : +33 (0)5 64 25 05 68 – Fax. : +33(0)5 61 65 17 34
relais@gites-de-france-ariège.com – www.gites-de-france-ariège.com

A quel étage est-il situé _____ Combien d'étages comporte l'immeuble _____

Y a-t-il un ascenseur oui non. Dessert-il tous les étages oui non

Existence d'un système de chauffage

Chauffage central : oui non précisez le type : _____

Chaque pièce est-elle chauffée : oui non

La salle d'eau est-elle chauffée : oui non précisez _____

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

Précisez l'altitude du meublé : _____ mètres

Existence d'un double vitrage : oui non (impossibilité architecturale ou locale justifiée)

Occultation opaque : extérieure ou intérieure dans chaque pièce avec couchage principal

oui non

Indépendance du logement Existence d'une entrée indépendante oui non

Logement proche de : Commerces oui distance _____m non

(1 km maximum) Services oui distance _____m non

Transports en commun oui distance _____m non

Logement avec vue : mer, montagne, plaine ou zone urbaine

Possibilité de faire des activités : nature, culture et sport (1 km maximum)

Environnement et extérieurs

Parking à proximité : oui, distance _____m non, contrainte locale

Parking privatif oui, distance _____m non, contrainte locale

Garage ou abri couvert privatif oui non

Logement avec balcon, loggia ou véranda (3 m² minimum) oui non

Logement avec terrasse ou jardin privatif (8 m² minimum) oui non

Cour intérieure aménagée oui non

Logement avec parc ou jardin (50 m² minimum) ou (200 m² minimum si parc ou jardin commun)

oui non

Présence de mobilier de jardin privatif propre et en bon état oui non

Mise à disposition d'une plancha extérieure et/ou d'un barbecue ext. oui non

Équipement de loisir, détente, sports, attachés au logement

Un équipement de léger de loisirs, détente ou sport, dédié au logement oui non

Un équipement aménagé de loisirs, détente ou sport, dédié au logement oui non

Piscine extérieure ou intérieure oui non

Piscine extérieure ou intérieure chauffée oui non

Existence de rangement(s) pour équipement sportif oui non

Aménagement général

Prise de courant libre dans chaque pièce d'habitation oui non

Tous les éclairages du logement fonctionnent et sont en bon état oui non

Téléphonie et communication (Exception zone blanche oui)

Mise à disposition d'un téléphone privatif à l'intérieur du logement oui non

Accès Internet par un réseau local sans fil (WIFI) oui non

Accès Internet filaire avec câble fourni oui non

Télévision et équipement hi-fi

Télévision à écran plat avec télécommande oui non

Accès à des chaînes supplémentaires à l'offre de la TNT oui non

Possibilité d'accéder à au moins 2 chaînes internationales oui non

Radio oui non

Enceinte connectée oui non

Mise à disposition d'un système de lecture de vidéos oui non

Surfaces de l'habitation

Superficie totale du meublé _____ m² Nombre de pièces d'habitation _____

Aménagement des pièces (pour chaque pièce préciser)							
Pièce d'habitation	Surface m ²	Nb fenêtre	Nombre de lits		Autres mobiliers	Vue	Accès indépendant
			1 pers	2 pers			
							<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Cuisine							<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Séjour							<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Salle à manger							<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Salon							<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
Chambre 6			__x__	__x__			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Chambre 7			__x__	__x__			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Chambre 8			__x__	__x__			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Chambre 9			__x__	__x__			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Cuisine séparée

coin cuisine dans la pièce principale

Equipements cuisine

Evier avec robinet mélangeur mitigeur

Nombre de foyers sur la table de cuisson : _____

Plaques de cuisson vitrocéramique induction gaz

Four

Mini Four

Four à micro-ondes

Hotte aspirante

Ventilation ou

VMC ventilation mécanique contrôlée

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

- Par personne : 2 verres à eau, 1 verre à vin, 2 assiettes plates, 2 assiettes creuses, 2 assiettes à dessert, 2 grandes cuillères, 2 petites cuillères, 2 couteaux, 2 fourchettes, 2 tasses, 2 tasses ou mugs
- Vaisselle supplémentaire : 1 coupe à champagne, 1 verre à apéritif par personne

Quantité de MATERIEL pour la préparation des repas : oui non

- Equipement minimum pour la préparation des repas : 1 saladier, 1 plat allant au four, 2 casseroles, 1 poêle, 1 fait-tout, 1 tire-bouchon, 1 décapsuleur, 1 paire de ciseaux, 1 planche à découper, 1 couteau à pain, 1 passoire, 1 couvercle, 1 essoreuse à salade, 1 moule à tarte et/ou moule à gâteau, 1 ouvre-boîte, 1 économiseur, 1 dessous de plat, 1 verre doseur, 1 louche, 1 écumoire, 1 spatule, 1 fouet

Au moins 2 équipements de petit-électroménager :

oui non si oui, lesquels _____

Autocuiseur, ou cuit-vapeur ou robot de cuisine multifonctions

Autres matériels

Cafetière oui non Machine à expresso oui non

Bouilloire oui non Grille-pain oui non

Lave-vaisselle oui non précisez le nombre de couverts _____

Réfrigérateur avec compartiment congélateur oui non

Présence d'un congélateur ou compartiment congélateur oui non

Poubelle fermée avec couvercle oui non

Equipements pour le confort des clients

Machine à laver le linge pour les logements de 4 personnes et plus oui non

Sèche-linge pour les logements de 6 personnes et plus oui non

Etendoir ou séchoir à linge à l'intérieur du logement oui non

Fer et table à repasser oui non

Mobiliers

Placards ou éléments de rangement dans le logement oui non

dans chaque pièce d'habitation oui non

Présence d'une table et d'assises correspondant à la capacité d'accueil du logement oui non

Présence d'un canapé ou fauteuil(s) adapté(s) à la capacité d'accueil oui non

Présence d'une table basse oui non

Aménagement des chambres

Literie Lit 1 personne : 80 cm x 190 cm 90 cm x 190 cm 90 cm x 200 cm

Lit 2 personnes : 140 x 190 cm 160 x 200 cm 180 x 200 cm

Respect de ces dimensions du ou des lits : oui non sinon dimensions ____x ____cm

Matelas haute densité et / ou avec une épaisseur de qualité : oui non
(la densité doit être > à 30 kg/m³ ou équivalent. L'épaisseur doit être minimum de 21 cm.)

Présence d'oreiller(s) en quantité suffisante : nb oreiller(s) _____ par personne

Nombre de couverture(s) par lit : _____

Nombre de couette(s) par lit : _____

Alaise(s) ou housse(s) amovible(s) pour chaque matelas oui, combien ____ non

Alaise(s) ou housse(s) amovible(s) pour chaque oreiller oui, combien ____ non

Equipements et Mobiliers (dont électriques)

Eclairage en-tête de lit par personne avec interrupteur individuel oui non

Interrupteur ou système de commande de l'éclairage central par lit oui non

Présence d'une prise de courant libre près du lit oui non

Présence d'une table de chevet par personne oui non

Equipements et aménagement des sanitaires

Nombre de salle d'eau (douche) _____ Nombre de salle de bain (baignoire) _____

Salle d'eau privative n° 1	Salle d'eau privative n°2
Accès indépendant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Accès indépendant <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
1 lavabo avec eau chaude <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Un lavabo avec eau chaude <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
1 douche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non dimension ____x ____cm Pare-douche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	1 douche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non dimension ____x ____cm Pare-douche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
1 baignoire équipée d'une douchette <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non dimension ____x ____cm Pare-douche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	1 baignoire équipée d'une douchette <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non dimension ____x ____cm Pare-douche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Deux points lumineux (dont 1 sur le lavabo) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Deux points lumineux (dont 1 sur le lavabo) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Présence de produits d'accueil <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Présence de produits d'accueil <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Si oui, combien _____ Produits d'accueil Ecologiques <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, combien _____ Produits d'accueil Ecologiques <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Prise de courant libre près du miroir <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Prise de courant libre près du miroir <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Patère(s) ou porte-serviette(s) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Patère(s) ou porte-serviette(s) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Sèche-cheveux <input type="checkbox"/> oui, nombre _____ <input type="checkbox"/> non	Sèche-cheveux <input type="checkbox"/> oui, nombre _____ <input type="checkbox"/> non
Miroir de salle de bain <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Miroir de salle de bain <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Miroir en pied <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Miroir en pied <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> Tablette sous miroir, <input type="checkbox"/> plan vasque ou <input type="checkbox"/> étagère proche du miroir	<input type="checkbox"/> Tablette sous miroir, <input type="checkbox"/> plan vasque ou <input type="checkbox"/> étagère proche du miroir
Espace de rangement supplémentaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Espace de rangement supplémentaire <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
WC privatif intérieur au logement situé dans la salle d'eau <input type="checkbox"/> oui, combien _____ <input type="checkbox"/> non	Cuvette <input type="checkbox"/> Abattant <input type="checkbox"/> Chasse d'eau <input type="checkbox"/> Dérouleur <input type="checkbox"/> Poubelle <input type="checkbox"/>
WC privatif intérieur au logement accès indépendant de la salle d'eau <input type="checkbox"/> oui, combien _____ <input type="checkbox"/> non	Cuvette <input type="checkbox"/> Abattant <input type="checkbox"/> Chasse d'eau <input type="checkbox"/> Dérouleur <input type="checkbox"/> Poubelle <input type="checkbox"/>

Etat de propreté des installations et des équipements

Les salles d'eau et le wc	Sol, Plafond, Paroi ou rideau de douche Murs	Exempt de quelconque <input type="checkbox"/> Moisissure, saletés, traces de calcaire, cheveux.... Carrelage cassé revêtement abîmé
Les sols, murs, plafonds sont propres & en bon état	Absence de saletés et de Traces de moisissures <input type="checkbox"/> Exempt de Peinture écaillée, papier peint abîmé et déchiré, carrelage cassé, moquette tachée <input type="checkbox"/>	

Le mobilier propre & bon état	Absence de mobilier cassé, déboîtés et sales <input type="checkbox"/>	
La literie	Ensemble constitué par matelas et sommier	Absence de tâches, de trou, de décoloration <input type="checkbox"/>
La cuisine ou coin cuisine et les équipements cuisine	Absence équipement cassé, déboîté et sale <input type="checkbox"/>	Absence de saleté sur les murs, de peintures écaillée, carrelage cassé, trace de moisissure <input type="checkbox"/>

Services aux clients

Qualité et fiabilité de l'information client

- Mise à disposition de brochures d'informations touristiques locales en français dont au moins
- 1 langue étrangère : anglais espagnol allemand autre _____

Les services proposés

- Accueil sur place par le propriétaire ou le mandataire Mr _____
- Cadeau de bienvenue à l'arrivée du client ; lequel _____
- Existence d'une boîte à clé ou système équivalent, lequel _____

Draps de lit proposés systématiquement par le loueur : gratuit payant

Linge de toilette proposé systématiquement par le loueur : gratuit payant

Linge de table

- Lits faits à l'arrivée proposés systématiquement par le loueur
- Matériel pour bébé à la demande
- Service de ménage proposé systématiquement
- Présence de produits d'accueil
- Adaptateurs électriques
- Site Internet ou page dédiée au logement non oui, traduit en langue étrangère ; laquelle _____

Animaux de compagnie admis : oui non

Accessibilité et développement durable

Informations, sensibilisation

Information concernant l'accessibilité sur les supports d'information oui non

Mise à disposition de télécommande de TV à grosses touches et de couleurs contrastées

oui non

Présence d'un siège de douche avec barre d'appui oui non

Présence de wc avec barre d'appui oui non

Largeur de toutes les portes adaptées oui non

Document accessible mis à disposition oui non

Obtention du label Tourisme et Handicap oui non

Développement durable

Mise en œuvre d'une mesure de réduction de consommation d'énergie oui non

Si oui, Laquelle _____

Mise en œuvre d'une mesure de réduction de consommation d'énergie supplémentaire

oui non Si oui, Laquelle _____

Borne de recharge pour les véhicules électriques oui non

Mise en œuvre d'une mesure de réduction de consommation d'eau oui non

Si oui, Laquelle _____

Mise en œuvre d'une mesure de réduction de consommation d'eau supplémentaire

oui non Si oui, Laquelle _____

Existence d'un système de tri des déchets dédié au logement oui non

Existence d'un composteur oui non

Sensibilisation sur les actions que les clients peuvent réaliser pdt leur séjour en matière de respect de l'environnement oui non Si oui, lesquelles _____

Mise à disposition d'au moins deux produits d'entretien respectueux de l'environnement

oui non

Obtention d'un label environnemental oui non Si oui, lequel _____

Fait à _____ le _____

Signature