

Questionnaire de pré-visite en vu d'un classement de meublé

Classement actuel : Non classé 1* 2* 3* 4* 5* (cocher la case)

Arrêté préfectoral du

Catégorie de classement visé 1* 2* 3* 4* 5*(cocher la case)

I) Renseignements généraux

Adresse du meublé

Lieu dit..... Commune..... Code postal.....

(Précisez si il y a lieu le bâtiment....., l'étage..... le numéro))

Nom, adresse, téléphones du loueur du meublé ou de son mandataire:

.....
.....

Adresse électronique.....@.....

Le meublé est il affilié à un réseauN°.....

II) Principales caractéristiques du meublé

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

studio appartement

Logement de type « loft » oui non

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



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

- situé dans un immeuble comportant plusieurs logements oui non ; si oui combien

- s'agit-il des pièces situées dans : un appartement dans une villa

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

Chaque pièce est-elle chauffée oui non

Si oui salle(s) d'eau chauffée(s) : oui non

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

Indépendance du logement

Existence d'une entrée indépendante oui non

Parking à proximité oui non si oui distance.....

Parking privatif oui non si oui distance.....

Parking fermé oui non si oui distance.....

Logement proche de :

Centre(s) d'animation(s) oui non si oui distance.....

Lieu(x) de spectacle(s) oui non si oui distance.....

Lieu(x) de commerce oui non si oui distance.....

Transports publics oui non si oui distance.....



III) Surfaces de l'habitation

Superficie totale du meublém² Nombre de pièces d'habitation.....

Agencement des pièces							
Pour chaque pièce préciser							
Pièces d'habitation	Surface en m ²	Nombre de fenêtres	Nombres de lits Dimensions		Autres mobiliers	Vue <small>(rue, montagne ,sur-cour, etc...)</small>	Accès indépendant
			1 place	2 places			
Salle à manger			_____	_____			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Chambre 1			_____	_____			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			x	_x_			
Chambre 2			_____	_____			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			x	_x_			
Chambre 3			_____	_____			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			x	_x_			
Chambre 4			_____	_____			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			x	_x_			
Chambre 5			_____	_____			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			x	_x_			
séjour							<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Cuisine							<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Cuisine séparée

coin cuisine dans la pièce principale



Equipement salle(s) d'eau :

Nombre de salle d'eau

Nombre de salle de bain.....

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__)
Deux points lumineux sur le lavabo <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Deux points lumineux sur le lavabo <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Prise de courant libre à coté du miroir <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Prise de courant libre à coté du miroir <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Patères <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Patères <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Miroir <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Miroir <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Tablette sous miroir ou plan vasque <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Tablette sous miroir ou plan vasque <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Espace(s) de rangement (tablette sous miroir ou plan vasque <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Espace(s) de rangement (tablette sous miroir ou plan vasque <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Sèche cheveux électrique <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Sèche cheveux électrique <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

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



Equipement Cuisine

Nombre de foyers sur la table de cuisson

Plaque vitrocéramique ou à induction oui non

Mini four oui non

Four oui non

Four à micro ondes oui non

Ventilation ou hotte aspirante ou ventilation mécanique contrôlée oui non

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

oui non

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, 1 ouvre-boîte)

Autocuiseur cuit-vapeur ou fait-tout oui non

Cafetière oui non

Bouilloire oui non

Grille pain oui non

Machine à laver la vaisselle oui non

Réfrigérateur avec compartiment conservateur oui non

Présence d'un congélateur ou d'un compartiment congélateur oui non

Poubelle fermée oui non



IV) Equipement et aménagement général

Existe-t-il une prise de courant libre dans chaque pièce oui non

Télévision couleur installée avec télécommande : oui non

Si oui, télévision couleur à écran plat : oui non

Si oui possibilité d'accès à des chaînes thématiques ou étrangères oui non

Téléphone à proximité du logement oui non Si oui distance.....m

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 pré payée au frais du locataire)

Accès internet à haut débit oui non si non pourquoi ?.....

Chaîne hifi (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

Machine à laver le linge : oui non

Si oui machine à laver est elle commune à plusieurs logements : oui non



Machine à sécher le linge : oui non

Si oui machine à sécher le linge est elle commune à 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 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, dimension : _____m x _____m

Présence d'une loggia : oui non Si oui, dimension : _____m x _____m

Présence d'un jardin ou d'un parc privatif oui non Si oui, dimension : _____m x _____m

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

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

Si oui décrire

V) Aménagement des chambres

(1) Etat et propreté noter : 1 pour insuffisant, 2 pour moyen, 3 pour bien, 4 pour excellent

	Nombre	Etat	Propreté
Oreillers par personne			
Couverture			
Couettes			
Alèzes ou housses pour matelas			

Eclairage en tête de lit 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



VI) 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 mises 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 fait à l'arrivée à la demande oui non

Lits fait 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

VII) 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 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
- Réveil lumineux ou vibreur oui non

VIII) Développement durable

Mise en œuvre d'au moins une mesure de réduction de consommation d'énergie (ex : double vitrage, manchons de tuyau,.....) oui non

Si oui, citer (2 maxi)

Mise en œuvre d'au moins une mesure de réduction de consommation d'eau (ex chasse d'eau à double commande, mousseur.....) oui non

Si oui, citer (2 maxi)

Tri sélectif (verre et papiers) organisé dans le logement ou dans l'immeuble oui non

Affichage de 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



IX) Modalités et prix de location :

(Partie à compléter uniquement dans les états descriptifs adressés aux candidats locataires).

Prix (Commissions éventuelles comprises) :

Du :au : euros :

Du :au : euros :

Du :au : euros :

Taxe de séjour à acquitter sur place (éventuellement) :euros par jour et par personne.

Charges (eau-gaz-électricité-chauffage) :

comprises non comprises :.....euros

Ménage en fin de séjour :

compris non compris :.....euros

Quotidien

compris non compris :euros

Autres suppléments ou services payants (préciser leur nature et leur prix) :

Arrhes ou acomptes :euros, payables le : remboursables selon modalités contractuelles.

Solde : euros, payable le.....selon modalités contractuelles.

Caution (éventuellement) :euros, remboursable aux conditions suivantes (deux mois maximum après le départ du locataire)

Le propriétaire s'engage sur la conformité et l'exactitude des renseignements fournis dans ce document

Fait à..... le
Signature

