

Le rapport de contrôle est à remettre par l'organisme évaluateur accrédité à l'établissement sur rapport papier ainsi que sur support numérique dans une forme non modifiable et aux formats standards du marché.

### ATTESTATION DE VISITE

**Etablissement :**  Hôtel  Résidence de tourisme

Raison sociale de l'entreprise :

Forme juridique de l'entreprise : SA  SARL  SAS  EURL  Autre  préciser :

Numéro de RIDET :

Code APE :

Civilité : Mademoiselle  Madame  Monsieur

Nom du représentant légal :

Prénom :

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

Classement actuel :  non classé  1\*  2\*  3\*  4\*  5\*

Classement demandé :  1\*  2\*  3\*  4\*  5\*

### Organisme évaluateur

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Courriel de l'exploitant :

### Evaluateur :

Civilité : Mademoiselle  Madame  Monsieur

Nom :

Prénom :

### Evaluation

Rapport édité le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Inspection réalisée le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Nombre de points obligatoires atteints : \_\_\_\_\_, soit \_\_\_\_ % du total à atteindre

Conformité du nombre de points total à atteindre :  Oui  Non

Si non, nombre de points à la carte en rattrapage du nombre de points obligatoires : \_\_\_\_\_

Nombre de points à la carte atteints : \_\_\_\_\_, soit \_\_\_\_ % du total à atteindre

Conformité du nombre de points total à atteindre :  Oui  Non

Nombre de points à la carte atteints en rattrapage du nombre de points obligatoires non atteints : \_\_\_\_\_

Conformité du nombre de points total à atteindre :  Oui  Non

### Avis de l'organisme évaluateur

Avis de l'organisme évaluateur pour la catégorie de classement demandée :  Favorable  Non favorable

**Nom de l'organisme évaluateur :**

*Déclare ces informations juste et sincères*

Date :

Nom du responsable d'inspection :

Signature :

### PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Avis de l'organisme évaluateur pour la catégorie de classement demandée :  Favorable  Non favorable

Dossier complet :  Oui  Non

Si dossier incomplet, dossier retourné à l'établissement le \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

*Si pièces manquantes, pièces à retourner :*

- Formulaire de demande de classement
- Devis de l'organisme évaluateur
- Rapport de contrôle au format homologué
- Grille de contrôle au format homologué

Décision de l'administration sur la demande de classement effectuée :

Le classement en \_\_ étoiles est attribué / refusé à l'établissement \_\_\_\_\_

Le

Cachet de l'administration

## RAPPORT DETAILLE RENSEIGNE PAR L'ORGANISME EVALUATEUR

### Organisme évaluateur

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Courriel de l'exploitant :

#### **Évaluateur :**

Civilité : Mademoiselle  Madame  Monsieur

Nom :

Prénom :

### Synthèse de l'inspection

Exemptions acceptées pour l'établissement entraînant un changement du statut pris par le critère et des totaux « obligatoires » et à la « carte à atteindre ».

Nombre de chambres au total : \_\_\_\_

Nombre de chambres à contrôler : \_\_\_\_

Nombre de chambres contrôlées : \_\_\_\_

Motifs du non respect de l'échantillonnage de chambres à contrôler :

### Résultats de la visite d'inspection

#### Points obligatoires

a) Nombre total de points obligatoires à respecter pour la catégorie demandée (intégrant les exemptions acceptées)	
b) Nombre minimal de points obligatoires à respecter, 90 % de (a)	
<b>c) Nombre de points obligatoires atteints</b>	
<b>Respect du seuil de nombre de points obligatoires à atteindre :</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>d) Nombre de points obligatoires à compenser - dans la limite de 10 % du total des points obligatoires à respecter (coefficient 3), soit (a) - (c) *3 :</b>	

#### Points à la carte

e) Nombre total de points à la carte disponibles pour la catégorie demandée	
f) Nombre de points à la carte à respecter, respectivement pour les catégories 1, 2, 3, 4, 5* de (e)	
g) Nombre de points à la carte à atteindre : (d) + (f)	
<b>h) Nombre de points à la carte atteints</b>	
<b>Respect du seuil de nombre de points à la carte à atteindre :</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non