

This document contains personal information that we do not wish to make public, so it is redacted.

For an unredacted copy of the originals please contact us.

# RAPPORT DETAILLE RENSEIGNE PAR L'ORGANISME VISE AU 1° OU AU 2° DU CODE DU TOURISME

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
 Site internet : \_\_\_\_\_ Référent dossier : \_\_\_\_\_

## Synthèse de la visite d'inspection

Critères « non applicables » pour le meublé entraînant un changement des totaux obligatoires et « à la carte » à atteindre (cf. guide de contrôle du tableau de classement des meublés de tourisme)

ALT + ENTREE pour passer à la ligne !

C23 : Le critère passe de : O à X    C40 : Le critère passe de : X à NA    C41 : Le critère passe de : X à NA  
 C42 : Le critère passe de : X à NA    C68 : Le critère passe de : X à NA    C98 : Le critère passe de : X à NA

## Résultats de la visite d'inspection

Points obligatoires	
a) Nombre total des points à respecter pour la catégorie demandée (tenant compte des cas particuliers et des critères non applicables)	<b>207</b>
b) Nombre minimal de points obligatoires à respecter, 95% de (a)	<b>196.65</b>
c) Nombre de points obligatoires atteint	<b>205</b>
Respect du seuil de nombre de points obligatoires à atteindre :	<b>OUI</b>
d) Nombre de points obligatoires à compenser - dans la limite de 5% du total des points obligatoires à respecter (coefficient 3), soit (a) - (c) *3 :	<b>6</b>
Points à la carte	
e) Nombre total de points à la carte disponibles pour la catégorie demandée	<b>83</b>
f) Nombre de points à la carte à respecter, soit 5%, 10%, 20%, 30%, 40% respectivement pour les catégories 1, 2, 3, 4, 5* de (e)	<b>24.9</b>
g) Nombre de points à la carte à atteindre : (d) + (f)	<b>30.9</b>
h) Nombre de points à la carte atteint	<b>50</b>
Respect du seuil de nombre de points à la carte à atteindre :	<b>OUI</b>

Capacité maximale du meublé (en nombre de personnes susceptibles d'être accueillies) :

**6**

# RAPPORT DE CONTRÔLE

## ATTESTATION DE VISITE

<b>Identification du loueur :</b>	
Nom et prénom : _____	
Adresse : _____	
Code postal : _____	Ville : _____ Pays : France
Tél : _____	Email : _____
<b>Identification du mandataire (le cas échéant) :</b>	
Nom : _____	Prénom : Saisie auto
Raison sociale : _____	
Adresse : _____	
Code postal : _____	Ville : Saisie auto
Tél : _____	Email : Saisie auto
<b>Identification du meublé :</b>	
Dénomination commerciale, le cas échéant : _____	
Adresse du meublé : _____	
Code postal : _____	Ville : _____
Tél. logement meublé (s'il existe) : _____	
Classement actuel : <input checked="" type="checkbox"/> Non classé <input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3* <input type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 5*	Capacité demandée : 6
Catégorie de classement demandée : <input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3* <input checked="" type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 5*	
<b>Organisme évaluateur accrédité visé au 1° de l'article L.324-1 du code du tourisme :</b>	
GITES DE FRANCE MAYENNE	
Date de délivrance de l'accréditation d'inspection pour le classement des meublés de tourisme : 24/04/2017	
<b>Organisme visé au 2° de l'article L.324-1 du code du tourisme :</b>	
Date de délivrance de l'attestation de conformité pour le classement des meublés de tourisme : 24/04/2017	

Rapport édité le : 18/10/2018 Inspection réalisée le : 18/10/2018  
Nb de point obligatoires atteint : 205 , soit 99.03% du total à atteindre  
Conformité du nombre de points total à atteindre  Oui  Non  
Nb de points à la carte atteint : 50  
Conformité du nombre de points à la carte à atteindre  Oui  Non

Avis de l'organisme pour la catégorie de classement et la capacité demandées :

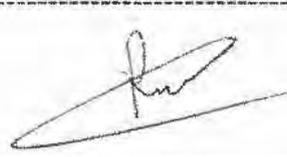
Favorable  Défavorable

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Declare ces informations justes et sincères

Date : 18/10/2018

Nom et signature du responsable de l'inspection : \_\_\_\_\_



**DECISION DE CLASSEMENT**  
dans la catégorie des meublés de tourisme

**Le meublé identifié ci-dessous est classé** 4 étoile(s) pour une capacité de 6 personnes

Dénomination commerciale le cas échéant : La Saisie

Adresse du meublé : La Saisie

Code postal : 88400 Ville : Saint-Nicolas-de-Port

**Identification du loueur :**

Nom : XXXXXXXXXX Prénom : PIERRE ET PAUL

Adresse : La Saisie

Code postal : 88400 Ville : Saint-Nicolas-de-Port

Tél : 03 83 87 43 43 Email : contact@la-saisie.com

**Identification du mandataire, le cas échéant :**

Raison sociale : Saisie auto

Nom : Saisie auto Prénom : Saisie auto

Adresse : Saisie auto

Code postal : Saisie auto Ville : Saisie auto

Tél : Saisie auto Email : Saisie auto

Le présent classement est délivré pour cinq ans

Fait à : La Saisie le : 18/10/2018

Timbre de l'organisme évaluateur

Nom et signature du représentant  
de l'organisme évaluateur

XXXXXXXXXX

	
---	--

**Avertissement :** Au terme de l'article D. 324-4 du code du tourisme, le loueur ou son mandataire dispose d'un délai de quinze jours à réception de la présente proposition pour refuser le classement. A l'expiration de ce délai et en l'absence de refus, le classement est acquis.