

## ETAT DESCRIPTIF DU MEUBLE

1/ Renseignements généraux sur le propriétaire du meublé		
Nom et prénom du propriétaire du meublé :		
Adresse :		
Code Postal : __/__/__/__/__/	Commune :	
N° de tel : ___/___/___/___/___/	N° de portable : ___/___/___/___/___/	
E-mail :	@	
2/ Renseignements généraux sur le mandataire		
Nom et prénom du mandataire :		
Adresse :		
Code Postal : __/__/__/__/__/	Commune :	Pays :
N° de tel : ___/___/___/___/___/	N° de portable : ___/___/___/___/___/	
E-mail :	@	
3/Renseignements généraux sur la location		
Dénomination commerciale de la location (n° ou nom du meublé) :		
Adresse de la location :		
Code Postal : __/__/__/__/__/	Commune :	
N° de tel du meublé : ___/___/___/___/___/		
L'office de Tourisme perçoit-il une cotisation pour ce meublé ?		

4/ Principales caractéristiques du meublé		
Nombre maximal de personnes susceptibles d'être logées : ___		
<input type="checkbox"/> Maison	<input type="checkbox"/> Chalet	<input type="checkbox"/> Loft
<input type="checkbox"/> Appartement dans maison	<input type="checkbox"/> Appartement dans chalet	<input type="checkbox"/> Appartement dans immeuble
<input type="checkbox"/> Studio	<input type="checkbox"/> Studio cabine	
A quel étage est situé votre meublé ?		
<input type="checkbox"/> Rez de chaussée	<input type="checkbox"/> 1er	<input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup>
<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup>
<input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 7 <sup>ème</sup>	<input type="checkbox"/> 8 <sup>ème</sup>
Le bâtiment dispose-t-il d'un ascenseur ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Sinon existe-t-il une contrainte locale ou architecturale qui empêcherait son installation ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
La location est mitoyenne :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, avec :	<input type="checkbox"/> Le propriétaire	<input type="checkbox"/> d'autres logements
Le logement est-il équipé pour l'accueil de personnes handicapées ou à mobilité réduite ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Le meublé dispose-t-il d'un système de chauffage ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui lequel ?	<input type="checkbox"/> Chauffage central	<input type="checkbox"/> Chauffage individuel
<input type="checkbox"/> Fioul	<input type="checkbox"/> Gaz	<input type="checkbox"/> Bois
<input type="checkbox"/> Electrique	<input type="checkbox"/> Solaire	
Le meublé dispose-t-il	<input type="checkbox"/> de la climatisation ?	<input type="checkbox"/> d'un système de rafraîchissement d'air ?

5/ Surface des pièces

**Attention : donner la surface d'une hauteur sous plafond supérieure à 1,80 m**

Séjour / salle à manger **sans couchage**

Surface hors coin cuisine : \_\_\_\_ m2

Séjour / salle à manger **avec couchage**

Surface hors coin cuisine : \_\_\_\_ m2

Coint cuisine joint au séjour

Surface : \_\_\_\_ m2

Cuisine indépendante

Surface : \_\_\_\_ m2

Nombre de **salle d'eau** (douche) **avec WC** : \_\_\_\_

Nombre de **salle d'eau** (douche) **sans WC** : \_\_\_\_

Nombre de **salle de bains** (baignoire) **avec WC** : \_\_

Nombre de **salle de bains** (baignoire) **sans WC** : \_\_

Salle d'eau 1 : Surface : \_\_\_\_ m2

Salle d'eau 2 : Surface : \_\_\_\_ m2

Salle d'eau 3 : Surface : \_\_\_\_ m2

Salle d'eau 4 : Surface : \_\_\_\_ m2

Salle d'eau 5 : Surface : \_\_\_\_ m2

Salle d'eau 6 : Surface : \_\_\_\_ m2

Nombre de WC indépendants : \_\_\_\_

WC 1 : \_\_\_\_ m2

WC 2 : \_\_\_\_ m2

WC 3 : \_\_\_\_ m2

WC 4 : \_\_\_\_ m2

Nombre de mezzanine(s) avec couchage : \_\_\_\_

Mezzanine 1 : Surface : \_\_\_\_ m2

Mezzanine 2 : Surface : \_\_\_\_ m2

Mezzanine 3 : Surface : \_\_\_\_ m2

Nombre de cabine(s) avec couchage : \_\_\_\_

Cabine 1 : Surface : \_\_\_\_ m2

Cabine 2 : Surface : \_\_\_\_ m2

Cabine 3 : Surface : \_\_\_\_ m2

Nombre de coin(s) montagne avec couchage : \_\_\_\_

Coin montagne 1 :  
Surface : \_\_\_\_ m2

Coin montagne 2 :  
Surface : \_\_\_\_ m2

Coin montagne 3 :  
Surface :  
\_\_\_\_ m2

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

Chambre 1 Surface (**placards inclus**) : \_\_\_\_ m2

Chambre 2 Surface (**placards inclus**) : \_\_\_\_ m2

Chambre 3 Surface (**placards inclus**) : \_\_\_\_ m2

Chambre 4 Surface (**placards inclus**) : \_\_\_\_ m2

Chambre 5 Surface (**placards inclus**) : \_\_\_\_ m2

Chambre 6 Surface (**placards inclus**) : \_\_\_\_ m2

Autres surfaces (Entrée, couloirs, buanderie, cellier,...) :

#### 6/Agencement du salon / salle à manger

- Prise de courant libre
- Eclairage en état de fonctionnement
- Ouvrant sur l'extérieur
- Chauffage
- Placards ou rangements (en rapport avec la capacité d'accueil)
- Table à manger pour : \_\_\_ personnes
- Chaise(s), tabouret(s) pour : \_\_\_ personnes
- Banc(s) pour : \_\_\_ personnes
- Canapé(s) pour : \_\_\_ personnes
- Fauteuil(s) pour : \_\_\_ personnes
- Table basse

#### 7/Agencement de l'espace couchages dans le salon si existant

- Occultation opaque (rideaux, volets, stores)
- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Canapé(s)<br>convertible(s)<br>Nombre : ___<br>Taille : ___ cm (larg)<br>___ cm (longu) | <input type="checkbox"/> Lit(s) simple(s)<br>Nombre : ___<br>Taille : ___ cm (larg)<br>___ cm (longu) | <input type="checkbox"/> Lit(s) double(s)<br>Nombre : ___<br>Taille : ___ cm (larg)<br>___ cm (longu) | <input type="checkbox"/> Lit(s) Superposé(s)<br>Nombre : ___<br>Taille : ___ cm (larg)<br>___ cm (longu) |
|--|---|---|--|
- Nombre d'oreillers : \_\_\_
- 1 couette ou 2 couvertures par personnes
- Matelas protégé(s) par une alaise
- Eclairage en tête de lit (interrupteur indépendant)
- Interrupteur va-et-vient près du lit
- 1 tablette de chevet ou tabouret ou chaise (par personne)

8/Équipement de la cuisine ou coin cuisine
<input type="checkbox"/> Prise de courant libre
<input type="checkbox"/> Éclairage en état de fonctionnement
<input type="checkbox"/> Table à manger pour : ___ personnes
<input type="checkbox"/> Chaise(s), tabouret(s) pour : ___ personnes
<input type="checkbox"/> Banc(s) pour : ___ personnes
<input type="checkbox"/> Evier et robinet
Nombre de foyer : ___
<input type="checkbox"/> Table induction ou vitrocéramique
<input type="checkbox"/> Mini-four
<input type="checkbox"/> Four
<input type="checkbox"/> Micro-ondes
<input type="checkbox"/> Combiné mini-four /micro-ondes
<input type="checkbox"/> Hotte
<input type="checkbox"/> vmc
<input type="checkbox"/> Ouvrant sur l'extérieur
<input type="checkbox"/> Verres non dépareillés en nombre suffisant (x2 par rapport à la capacité)
<input type="checkbox"/> Assiettes non dépareillées en nombre suffisant (x2 par rapport à la capacité)
<input type="checkbox"/> Assiettes à dessert non dépareillées en nombre suffisant (x2 par rapport à la capacité)
<input type="checkbox"/> Couverts non dépareillés en nombre suffisant (x2 par rapport à la capacité) (Couteaux, fourchettes, petites et grandes cuillères)
<input type="checkbox"/> Bols ou mugs non dépareillés en nombre suffisant (x2 par rapport à la capacité)
<input type="checkbox"/> Tasses à café non dépareillées en nombre suffisant (x2 par rapport à la capacité)
<input type="checkbox"/> Saladier
<input type="checkbox"/> Plat allant au four
<input type="checkbox"/> Plat de service
<input type="checkbox"/> 2 casseroles
<input type="checkbox"/> 1 poêle
<input type="checkbox"/> Tire-bouchon
<input type="checkbox"/> Paire de ciseaux
<input type="checkbox"/> Couteau à pain
<input type="checkbox"/> Passoire
<input type="checkbox"/> 1 couvercle
<input type="checkbox"/> Essoreuse à salade
<input type="checkbox"/> Plat à tarte
<input type="checkbox"/> Ouvre-boîtes
<input type="checkbox"/> Autocuiseur ou fait-tout
<input type="checkbox"/> Cafetière

<input type="checkbox"/> Bouilloire
<input type="checkbox"/> Grille-pain
<input type="checkbox"/> Lave-Vaisselle
<input type="checkbox"/> Réfrigérateur avec compartiment conservateur fermé
<input type="checkbox"/> Congélateur
<input type="checkbox"/> Poubelle fermée

9/Aménagement de la(les) salles d'eau ou de bains
---

Salle d'eau (de bains) 1	<input type="checkbox"/> Douche	<input type="checkbox"/> Baignoire
	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre	<input type="checkbox"/> A proximité du miroir
	<input type="checkbox"/> Eclairage en état de fonctionnement	
	<input type="checkbox"/> Chauffage (sèche serviettes compris)	
	<input type="checkbox"/> Salle d'eau privative avec accès indépendant	<input type="checkbox"/> Salle d'eau attenante à une chambre
	<input type="checkbox"/> Lavabo	
	<input type="checkbox"/> Rideau de douche	<input type="checkbox"/> Pare-douche
	<input type="checkbox"/> Présence d'un WC dans la pièce	
	<input type="checkbox"/> Deux points lumineux dont 1 sur le lavabo	
	<input type="checkbox"/> Patère(s) ou sèche serviettes	
	<input type="checkbox"/> Miroir	
	<input type="checkbox"/> Tablette sous miroir ou plan vasque	
	<input type="checkbox"/> Autre(s) rangement(s)	
<input type="checkbox"/> Sèche-cheveux		
Salle d'eau (de bains) 2	<input type="checkbox"/> Douche	<input type="checkbox"/> Baignoire
	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre	<input type="checkbox"/> A proximité du miroir
	<input type="checkbox"/> Eclairage en état de fonctionnement	
	<input type="checkbox"/> Chauffage (sèche serviettes compris)	
	<input type="checkbox"/> Salle d'eau privative avec accès indépendant	<input type="checkbox"/> Salle d'eau attenante à une chambre
	<input type="checkbox"/> Lavabo	
	<input type="checkbox"/> Rideau de douche	<input type="checkbox"/> Pare-douche
	<input type="checkbox"/> Présence d'un WC dans la pièce	
	<input type="checkbox"/> Deux points lumineux dont 1 sur le lavabo	
	<input type="checkbox"/> Patère(s) ou sèche serviettes	
	<input type="checkbox"/> Miroir	
	<input type="checkbox"/> Tablette sous miroir ou plan vasque	
	<input type="checkbox"/> Autre(s) rangement(s)	
<input type="checkbox"/> Sèche-cheveux		

Salle d'eau (de bains) 3	<input type="checkbox"/> Douche	<input type="checkbox"/> Baignoire
	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre	<input type="checkbox"/> A proximité du miroir
	<input type="checkbox"/> Eclairage en état de fonctionnement	
	<input type="checkbox"/> Chauffage (sèche serviettes compris)	
	<input type="checkbox"/> Salle d'eau privative avec accès indépendant	<input type="checkbox"/> Salle d'eau attenante à une chambre
	<input type="checkbox"/> Lavabo	
	<input type="checkbox"/> Rideau de douche	<input type="checkbox"/> Pare-douche
	<input type="checkbox"/> Présence d'un WC dans la pièce	
	<input type="checkbox"/> Deux points lumineux dont 1 sur le lavabo	
	<input type="checkbox"/> Patère(s) ou sèche serviettes	
	<input type="checkbox"/> Miroir	
	<input type="checkbox"/> Tablette sous miroir ou plan vasque	
	<input type="checkbox"/> Autre(s) rangement(s)	
	<input type="checkbox"/> Sèche-cheveux	
Salle d'eau (de bains) 4	<input type="checkbox"/> Douche	<input type="checkbox"/> Baignoire
	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre	<input type="checkbox"/> A proximité du miroir
	<input type="checkbox"/> Eclairage en état de fonctionnement	
	<input type="checkbox"/> Chauffage (sèche serviettes compris)	
	<input type="checkbox"/> Salle d'eau privative avec accès indépendant	<input type="checkbox"/> Salle d'eau attenante à une chambre
	<input type="checkbox"/> Lavabo	
	<input type="checkbox"/> Rideau de douche	<input type="checkbox"/> Pare-douche
	<input type="checkbox"/> Présence d'un WC dans la pièce	
	<input type="checkbox"/> Deux points lumineux dont 1 sur le lavabo	
	<input type="checkbox"/> Patère(s) ou sèche serviettes	
	<input type="checkbox"/> Miroir	
	<input type="checkbox"/> Tablette sous miroir ou plan vasque	
	<input type="checkbox"/> Autre(s) rangement(s)	
	<input type="checkbox"/> Sèche-cheveux	

Salle d'eau (de bains) 5	<input type="checkbox"/> Douche	<input type="checkbox"/> Baignoire
	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre	<input type="checkbox"/> A proximité du miroir
	<input type="checkbox"/> Eclairage en état de fonctionnement	
	<input type="checkbox"/> Chauffage (sèche serviettes compris)	
	<input type="checkbox"/> Salle d'eau privative avec accès indépendant	<input type="checkbox"/> Salle d'eau attenante à une chambre
	<input type="checkbox"/> Lavabo	
	<input type="checkbox"/> Rideau de douche	<input type="checkbox"/> Pare-douche
	<input type="checkbox"/> Présence d'un WC dans la pièce	
	<input type="checkbox"/> Deux points lumineux dont 1 sur le lavabo	
	<input type="checkbox"/> Patère(s) ou sèche serviettes	
	<input type="checkbox"/> Miroir	
	<input type="checkbox"/> Tablette sous miroir ou plan vasque	
	<input type="checkbox"/> Autre(s) rangement(s)	
	<input type="checkbox"/> Sèche-cheveux	

#### 10/ Aménagement général des espaces de couchages

<input type="checkbox"/> Mezzanine	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre			
	<input type="checkbox"/> Eclairage en état de fonctionnement			
	<input type="checkbox"/> Ouvrant sur l'extérieur			
	<input type="checkbox"/> Occultation opaque (rideaux, volets, stores)			
	<input type="checkbox"/> Chauffage			
	<input type="checkbox"/> Canapé(s) convertible(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) simple(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) double(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) Superposé(s)
	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___
	Taille : ___ cm (larg)	Taille : ___ cm (larg)	Taille : ___ cm (larg)	Taille : ___ cm (larg)
	___ cm (longu)	___ cm (longu)	___ cm (longu)	___ cm (longu)
	Nombre d'oreillers : ___			
	<input type="checkbox"/> 1 couette ou 2 couvertures par personnes			
	<input type="checkbox"/> Matelas protégé(s) par une alaise			
	<input type="checkbox"/> 1 éclairage en tête de lit par personne (interrupteur indépendant)			
	<input type="checkbox"/> Interrupteur va-et-vient près du lit			
<input type="checkbox"/> 1 tablette de chevet ou tabouret ou chaise (par personne)				



<input type="checkbox"/> Cabine	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre			
	<input type="checkbox"/> Eclairage en état de fonctionnement			
	<input type="checkbox"/> Ouvrant sur l'extérieur			
	<input type="checkbox"/> Occultation opaque (rideaux, volets, stores)			
	<input type="checkbox"/> Chauffage			
	<input type="checkbox"/> Canapé(s) convertible(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) simple(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) double(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) Superposé(s)
	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___
	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)
	Nombre d'oreillers : ___			
	<input type="checkbox"/> 1 couette ou 2 couvertures par personnes			
	<input type="checkbox"/> Matelas protégé(s) par une alaise			
	<input type="checkbox"/> 1 éclairage en tête de lit par personne (interrupteur indépendant)			
	<input type="checkbox"/> Interrupteur va-et-vient près du lit			
<input type="checkbox"/> 1 tablette de chevet ou tabouret ou chaise (par personne)				
<input type="checkbox"/> Coin montagne	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre			
	<input type="checkbox"/> Eclairage en état de fonctionnement			
	<input type="checkbox"/> Ouvrant sur l'extérieur			
	<input type="checkbox"/> Occultation opaque (rideaux, volets, stores)			
	<input type="checkbox"/> Chauffage			
	<input type="checkbox"/> Canapé(s) convertible(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) simple(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) double(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) Superposé(s)
	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___
	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)
	Nombre d'oreillers : ___			
	<input type="checkbox"/> 1 couette ou 2 couvertures par personnes			
	<input type="checkbox"/> Matelas protégé(s) par une alaise			
	<input type="checkbox"/> 1 éclairage en tête de lit par personne (interrupteur indépendant)			
	<input type="checkbox"/> Interrupteur va-et-vient près du lit			
<input type="checkbox"/> 1 tablette de chevet ou tabouret ou chaise (par personne)				

☐ Chambre 1	☐ Prise de courant libre			
	☐ Eclairage en état de fonctionnement			
	☐ Ouvrant sur l'extérieur			
	☐ Occultation opaque (rideaux, volets, stores)			
	☐ Chauffage			
	☐ Placards ou rangements			
	☐ Canapé(s) convertible(s)	☐ Lit(s) simple(s)	☐ Lit(s) double(s)	☐ Lit(s) Superposé(s)
	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___
	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)
	Nombre d'oreillers : ___			
	☐ 1 couette ou 2 couvertures par personnes			
	☐ Matelas protégé(s) par une alaise			
	☐ 1 éclairage en tête de lit par personne (interrupteur indépendant)			
	☐ Interrupteur va-et-vient près du lit			
☐ 1 tablette de chevet ou tabouret ou chaise (par personne)				
☐ Chambre 2	☐ Prise de courant libre			
	☐ Eclairage en état de fonctionnement			
	☐ Ouvrant sur l'extérieur			
	☐ Occultation opaque (rideaux, volets, stores)			
	☐ Chauffage			
	☐ Placards ou rangements			
	☐ Canapé(s) convertible(s)	☐ Lit(s) simple(s)	☐ Lit(s) double(s)	☐ Lit(s) Superposé(s)
	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___
	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)
	Nombre d'oreillers : ___			
	☐ 1 couette ou 2 couvertures par personnes			
	☐ Matelas protégé(s) par une alaise			
	☐ 1 éclairage en tête de lit par personne (interrupteur indépendant)			
	☐ Interrupteur va-et-vient près du lit			
☐ 1 tablette de chevet ou tabouret ou chaise (par personne)				

□ Chambre 3	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre			
	<input type="checkbox"/> Eclairage en état de fonctionnement			
	<input type="checkbox"/> Ouvrant sur l'extérieur			
	<input type="checkbox"/> Occultation opaque (rideaux, volets, stores)			
	<input type="checkbox"/> Chauffage			
	<input type="checkbox"/> Placards ou rangements			
	<input type="checkbox"/> Canapé(s) convertible(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) simple(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) double(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) Superposé(s)
	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___
	Taille : ___ cm (larg)	Taille : ___ cm (larg)	Taille : ___ cm (larg)	Taille : ___ cm (larg)
	___ cm (longu)	___ cm (longu)	___ cm (longu)	___ cm (longu)
	Nombre d'oreillers : ___			
	<input type="checkbox"/> 1 couette ou 2 couvertures par personnes			
	<input type="checkbox"/> Matelas protégé(s) par une alaise			
	<input type="checkbox"/> 1 éclairage en tête de lit par personne (interrupteur indépendant)			
<input type="checkbox"/> Interrupteur va-et-vient près du lit				
<input type="checkbox"/> 1 tablette de chevet ou tabouret ou chaise (par personne)				
□ Chambre 4	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre			
	<input type="checkbox"/> Eclairage en état de fonctionnement			
	<input type="checkbox"/> Ouvrant sur l'extérieur			
	<input type="checkbox"/> Occultation opaque (rideaux, volets, stores)			
	<input type="checkbox"/> Chauffage			
	<input type="checkbox"/> Placards ou rangements			
	<input type="checkbox"/> Canapé(s) convertible(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) simple(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) double(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) Superposé(s)
	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___
	Taille : ___ cm (larg)	Taille : ___ cm (larg)	Taille : ___ cm (larg)	Taille : ___ cm (larg)
	___ cm (longu)	___ cm (longu)	___ cm (longu)	___ cm (longu)
	Nombre d'oreillers : ___			
	<input type="checkbox"/> 1 couette ou 2 couvertures par personnes			
	<input type="checkbox"/> Matelas protégé(s) par une alaise			
	<input type="checkbox"/> 1 éclairage en tête de lit par personne (interrupteur indépendant)			
<input type="checkbox"/> Interrupteur va-et-vient près du lit				
<input type="checkbox"/> 1 tablette de chevet ou tabouret ou chaise (par personne)				

□ Chambre 5	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre			
	<input type="checkbox"/> Eclairage en état de fonctionnement			
	<input type="checkbox"/> Ouvrant sur l'extérieur			
	<input type="checkbox"/> Occultation opaque (rideaux, volets, stores)			
	<input type="checkbox"/> Chauffage			
	<input type="checkbox"/> Placards ou rangements			
	<input type="checkbox"/> Canapé(s) convertible(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) simple(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) double(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) Superposé(s)
	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___
	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)
	Nombre d'oreillers : ___			
	<input type="checkbox"/> 1 couette ou 2 couvertures par personnes			
	<input type="checkbox"/> Matelas protégé(s) par une alaise			
	<input type="checkbox"/> 1 éclairage en tête de lit par personne (interrupteur indépendant)			
	<input type="checkbox"/> Interrupteur va-et-vient près du lit			
<input type="checkbox"/> 1 tablette de chevet ou tabouret ou chaise (par personne)				
□ Chambre 6	<input type="checkbox"/> Prise de courant libre			
	<input type="checkbox"/> Eclairage en état de fonctionnement			
	<input type="checkbox"/> Ouvrant sur l'extérieur			
	<input type="checkbox"/> Occultation opaque (rideaux, volets, stores)			
	<input type="checkbox"/> Chauffage			
	<input type="checkbox"/> Placards ou rangements			
	<input type="checkbox"/> Canapé(s) convertible(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) simple(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) double(s)	<input type="checkbox"/> Lit(s) Superposé(s)
	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___	Nombre : ___
	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)	Taille : ___ cm (larg) ___ cm (longu)
	Nombre d'oreillers : ___			
	<input type="checkbox"/> 1 couette ou 2 couvertures par personnes			
	<input type="checkbox"/> Matelas protégé(s) par une alaise			
	<input type="checkbox"/> 1 éclairage en tête de lit par personne (interrupteur indépendant)			
	<input type="checkbox"/> Interrupteur va-et-vient près du lit			
<input type="checkbox"/> 1 tablette de chevet ou tabouret ou chaise (par personne)				

11/ Equipements		
<input type="checkbox"/> Téléphone dans le meublé		
<input type="checkbox"/> Téléphone à proximité (-300m)		
<input type="checkbox"/> Accès internet haut débit		
<input type="checkbox"/> TV couleur		
<input type="checkbox"/> TV écran plat		
<input type="checkbox"/> Chaînes internationales ou thématiques		
<input type="checkbox"/> Chaine hi-fi ou équivalent (avec radio)		
<input type="checkbox"/> Lecteur DVD		
<input type="checkbox"/> Cloisons entre les pièces d'habitation		
<input type="checkbox"/> Confort acoustique		
<input type="checkbox"/> Climatisation		
<input type="checkbox"/> Lave-linge		
<input type="checkbox"/> Sèche-linge électrique		
<input type="checkbox"/> Etendoir à linge		
<input type="checkbox"/> Seau		
<input type="checkbox"/> Balai		
<input type="checkbox"/> Aspirateur		
<input type="checkbox"/> Table à repasser		
<input type="checkbox"/> Fer à repasser		
<input type="checkbox"/> Mobilier coordonné (harmonie d'ensemble)		
12/ Environnement intérieur et extérieur		
<input type="checkbox"/> Emplacement à proximité (-300m)		
<input type="checkbox"/> Emplacement privatif		
<input type="checkbox"/> Garage privatif fermé		
<input type="checkbox"/> Balcon		
Surface : ___m2		
<input type="checkbox"/> Terrasse		
Surface : ___m2		
<input type="checkbox"/> Parc, cour ou jardin	<input type="checkbox"/> Collectif(ve)	<input type="checkbox"/> Privatif(ve)
	Surface : ___ m2	Surface : ___m2
<input type="checkbox"/> Mobilier de balcon/terrasse/jardin (table et chaises en rapport avec la capacité d'accueil)		
<input type="checkbox"/> Balançoire		
<input type="checkbox"/> Toboggan		
<input type="checkbox"/> Table de ping-pong		

<input type="checkbox"/> Terrain de tennis
<input type="checkbox"/> Billard
<input type="checkbox"/> Hammam
<input type="checkbox"/> Piscine
<input type="checkbox"/> Balnéo
<input type="checkbox"/> Jacuzzi
<input type="checkbox"/> Sauna
<input type="checkbox"/> Autre(s) :
<input type="checkbox"/> Logement avec vue paysagère
Distance d'accès aux pistes de ski, plan d'eau ou plage : <input type="checkbox"/> - 500m <input type="checkbox"/> + 500m
Distance d'accès aux commerces d'alimentation les plus proches <input type="checkbox"/> - 1 km <input type="checkbox"/> + 1 km
Distance d'accès aux transports publics <input type="checkbox"/> - 1 km <input type="checkbox"/> + 1 km
<b>13/ Qualité et fiabilité de l'information client</b>
Mise à disposition de : <input type="checkbox"/> La grille de classement sur demande <input type="checkbox"/> Dépliants / brochures d'information locale et touristique <input type="checkbox"/> Documentation touristique traduite en au moins une langue étrangère
<b>14/ Services au client</b>
Accueil personnalisé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Draps <input type="checkbox"/> A la demande <input type="checkbox"/> Inclus
Linge de toilette <input type="checkbox"/> A la demande <input type="checkbox"/> Inclus
Linge de table <input type="checkbox"/> A la demande <input type="checkbox"/> Inclus
Lits faits à l'arrivée <input type="checkbox"/> A la demande <input type="checkbox"/> Inclus
Lit bébé (ou parapluie) <input type="checkbox"/> A la demande <input type="checkbox"/> Inclus
Chaise haute (réhausseur) <input type="checkbox"/> A la demande <input type="checkbox"/> Inclus
Service de ménage <input type="checkbox"/> A la demande <input type="checkbox"/> Inclus
Produits d'entretien <input type="checkbox"/> A la demande <input type="checkbox"/> Inclus
Adaptateur électrique <input type="checkbox"/> A la demande <input type="checkbox"/> Inclus

### 15/ Mesures de réduction de consommation d'énergie

- Double vitrage
- Ampoules basse consommation ou led
- Appareils électroménagers classe A
- Panneaux solaires
- Chaudière à bois
- Détecteur de présence
- Pompe à chaleur
- Autre(s)

### 16/ Mesures de réduction d'eau

- Chase double flux
- Robinets avec économiseur d'eau
- Plaquettes ou stop eau dans les WC
- Récupérateur d'eau de pluie
- Autre(s)

### 17/ Mesures de développement durable

- Produits d'entretien écologiques
- Tri sélectif sur la commune
- Technique de compostage
- Affichage des règles de tri
- Info sur la localisation des points de collecte
- Autre(s)