MODELE DU RAPPORT DE CONTROLE A PRODUIRE PAR L'ORGANISME EVALUATEUR ACCREDITE VILLAGE RESIDENTIEL DE TOURISME

Le rapport de contrôle est à remettre par l'organisme évaluateur accrédité au demandeur du classement « village résidentiel de tourisme » sous forme numérique au format pdf.

ATTESTATION DE VISITE

Important : Cette présente page contient le logo Cofrac correspondant, dans les conditions définies d'usage de la marque Cofrac.

Nom du village résidentiel de tourisme : _____

Adresse : _____

Code postal : |_||_||_||_||_| Ville : _____

Tél. : |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_| Fax : |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_| E-mail : _____

Site internet : _____ Numéro de SIRET : |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|

Classement actuel : ☐ Non classé ☐ Classé « village résidentiel de tourisme »

☐ Demande de classement « village résidentiel de tourisme »

Organisme évaluateur accrédité : _____

Référent dossier : _____

Adresse : _____

Code postal : |_||_||_||_||_| Ville : _____

Tél. : |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_| Fax : |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_| E-mail : _____

Site internet : _____ Numéro de SIRET : |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|

Date de délivrance de l'accréditation d'inspection pour le classement du village résidentiel de tourisme: |_||_| |_||_| |_||_||_||_|

Rapport édité le : |_||_| |_||_| |_||_||_||_| Inspection réalisée le : |_||_| |_||_| |_||_||_||_|
Nombre de locaux d'habitation meublés : |_||_||_||_|
Nombre de lits total : |_||_||_||_||_|
Nombre de locaux d'habitation meublés éligibles au classement : |_||_||_||_|
Nombre de lits total des locaux d'habitation meublés éligibles au classement : |_||_||_||_||_|
Conformité des exigences relatives aux locaux communs : ☐ Oui ☐ Non
Conformité des exigences relatives aux services communs : ☐ Oui ☐ Non

Avis de l'organisme évaluateur accrédité pour le classement en village résidentiel de tourisme :
☐ Favorable ☐ Défavorable

Nom de l'organisme évaluateur accrédité : _____

Déclare ces informations justes et sincères

Date : |_||_| |_||_| |_||_||_||_| Nom et signature du responsable de l'inspection :