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

Le rapport de contrôle est à remettre par l'organisme évaluateur accrédité à l'exploitant de l'hébergement 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.

Etablissement : _____

Adresse : _____

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

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

Site internet : _____

Numéro de SIRET : |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|

Classement actuel : ☐ Non classé ☐ 1* ☐ 2* ☐ 3* ☐ 4*

Catégorie de classement demandée : ☐ 1* ☐ 2* ☐ 3* ☐ 4* ☐ 5*

Par l'organisme évaluateur accrédité : _____

Date de délivrance de l'accréditation d'inspection pour le classement des résidences de tourisme : |_||_| |_||_| |_||_||_||_|

Rapport édité le : |_||_| |_||_| |_||_||_||_|

Inspection réalisée le : |_||_| |_||_| |_||_||_||_|

Nb de points obligatoires atteints : **|_||_||_|,** soit **|_||_||_|** % du total à atteindre

Conformité du nombre de points total à atteindre : ☐ Oui ☐ Non

Nb de points à la carte atteints : _____

Conformité du nombre de points à la carte à atteindre : ☐ Oui ☐ Non

Avis de l'organisme évaluateur accrédité pour la catégorie de classement demandée :
☐ Favorable ☐ Défavorable

Nom de l'organisme évaluateur accrédité :

Date :

Déclare ces informations justes et sincères

Nom et signature du responsable de l'inspection :

RAPPORT DETAILLE RENSEIGNE
PAR L'ORGANISME EVALUATEUR ACCREDITE

1. L'Organisme évaluateur

Nom de l'organisme évaluateur :

_____

Adresse : _____

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

Tél. : |_||_||_||_||_||_||_||_||_| Fax : |_||_||_||_||_||_||_||_||_|

Email : _____

Site internet : _____ Référent dossier : _____

2. Synthèse de la visite d'inspection

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

Nb d'unités d'habitation total : |_||_||_||_|

Nb de types d'unité d'habitation : |_||_||_|

Nb d'unités d'habitation à contrôler : |_||_||_|

Nb d'unités d'habitation contrôlées : |_||_||_|

Motifs du non respect de l'échantillonnage des emplacements 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, 95 % de (a)	
c) Nombre de points obligatoires atteints	
Respect du seuil de nombre de points obligatoires à atteindre :	☐ Oui ☐ Non
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 :	
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, soit 5%, 10 %, 20%, 30 %, 40 % respectivement pour les catégories 1, 2, 3, 4, 5* de (e)	
g) Nombre de points à la carte à atteindre : (d) + (f)	
h) Nombre de points à la carte atteints	
Respect du seuil de nombre de points à la carte à atteindre :	☐ Oui ☐ Non