

GUIDE D'UTILISATION DU SERVICE DE
DEMANDE DE CLASSEMENT

PARC RÉSIDENTIEL DE LOISIRS

Atout France

LA DÉMARCHE DE CLASSEMENT EN LIGNE

- [La connexion à votre compte utilisateur](#)
- [La création d'un compte utilisateur](#)
- [L'interface utilisateur](#)
- [L'enregistrement d'un nouvel établissement](#)
- [Initier une demande de classement](#)
- [La validation du certificat de visite](#)
- [L'envoi de la demande de classement à Atout France](#)
- [La décision de classement et la publication](#)
- [Contact](#)



**VOUS DISPOSIEZ DÉJÀ D'UN COMPTE UTILISATEUR SUR WWW.CLASSEMENT.ATOOUT-FRANCE.FR
AVANT LE 1ER JUILLET 2019 :**

PREMIÈRE ÉTAPE :

Pour vous connecter et accéder à votre espace personnel, cliquez sur l'onglet « connexion » en haut à droite de la page d'accueil.



Connexion

Veillez saisir votre identifiant et votre mot de passe

Adresse email

gerant.hotel@test.com

Mot de passe

CONTINUER

Se souvenir de moi

*Champs obligatoires

[mot de passe oublié](#)

DEUXIÈME ÉTAPE : CONNECTEZ VOUS AVEC VOTRE IDENTIFIANT ET VOTRE MOT DE PASSE

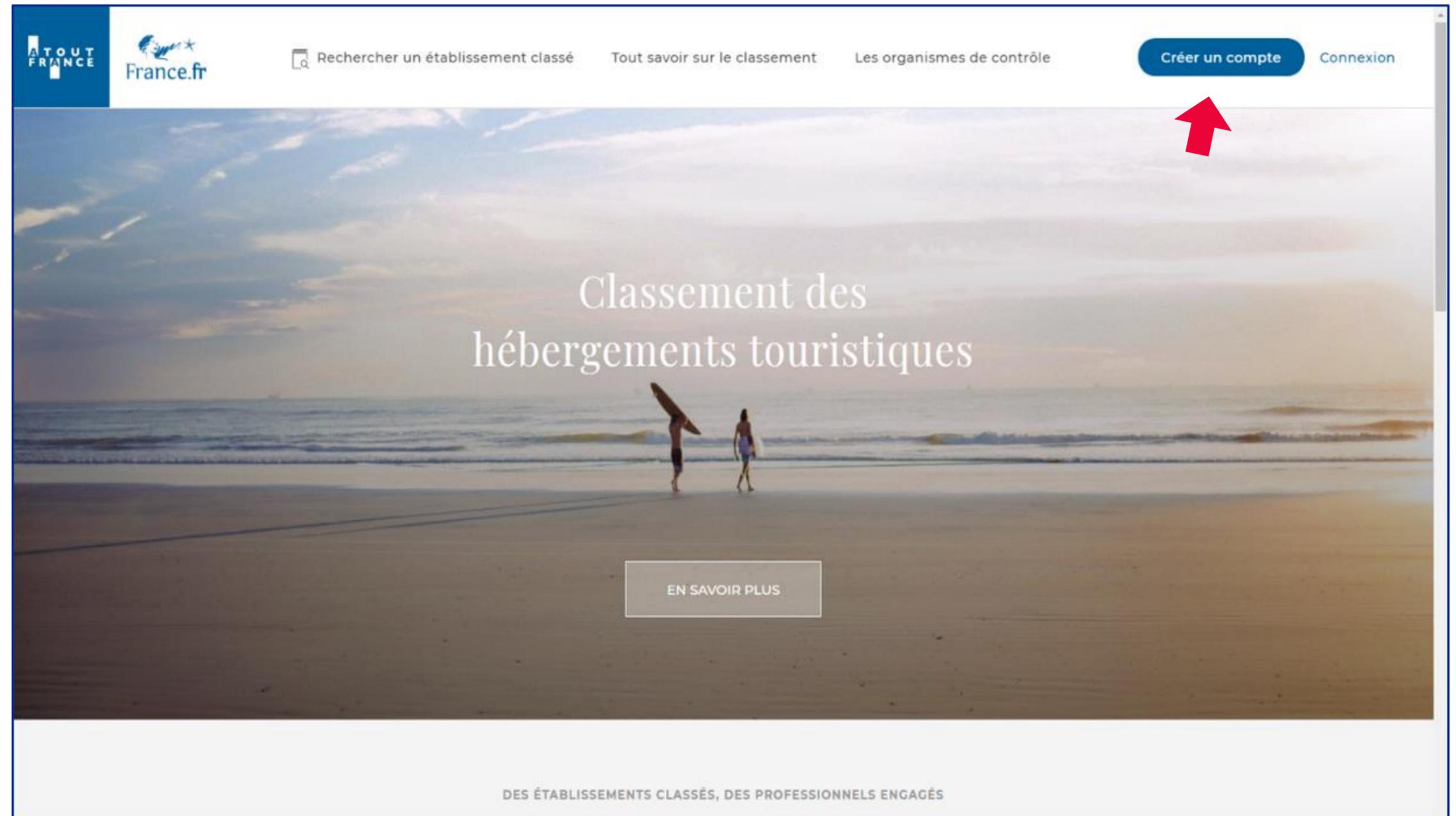
- L'identifiant correspond à votre adresse e-mail. Le mot de passe reste le même.
- Vous avez la possibilité de modifier vos informations et votre mot de passe sur votre espace personnel.
- En cas d'oubli de votre mot de passe, cliquez sur « mot de passe oublié ». Renseignez votre adresse e-mail et cliquez sur « envoyer le nouveau mot de passe ». Vous recevrez un lien par mail pour réinitialiser votre mot de passe.

Le mot de passe doit contenir 10 caractères minimum, incluant au minimum 1 lettre en majuscule, 1 nombre et 1 caractère spécial.

VOUS VOUS INSCRIVEZ POUR LA PREMIÈRE FOIS SUR WWW.CLASSEMENT.ATOUT-FRANCE.FR

PREMIÈRE ÉTAPE :

Pour créer votre compte, cliquez sur l'onglet « créer un compte » en haut à droite de la page d'accueil.



Créer un compte

Veillez saisir un type de compte

Sélectionner votre type de compte *

Un Gérant / Exploitant d'établissement

CONTINUER

*Champs obligatoires

Veillez créer un compte

Etape 2/2

Adresse email *

compte.gerant@test.com

Mot de passe *

....

Confirmer mon mot de passe *

....

Prénom *

Compte

Nom de famille *

Gérant

DEUXIÈME ÉTAPE :

1. Sélectionnez votre type de compte : « Gérant / Exploitant d'établissement ».

2. Remplissez les informations suivantes : adresse e-mail, mot de passe, prénom et nom de famille.

**Le mot de passe doit contenir 10 caractères minimum, incluant au minimum 1 lettre en majuscule, 1 nombre et 1 caractère spécial.*

3. Consultez et acceptez les conditions générales d'utilisation du service.

4. Validez votre compte en cliquant sur le lien d'activation reçu par e-mail.

5. Connectez-vous avec votre identifiant et votre mot de passe.

L'INTERFACE UTILISATEUR

Pour accéder à votre établissement, cliquez sur **son nom**.

Votre
tableau de bord

Avec
la vision de
l'état
d'avancement
de chaque
établissement

Vos établissements

Cliquez sur le nom pour accéder à votre établissement

Enregistrer un nouvel établissement

Compte Gérant

Nom	Code	Adresse	Téléphone	Site Web	Statut
HÔTEL DES DUNES	H29-000038	123 rue de la mer 29880 Plouguerneau	01 23 45 67 89	www.hoteldesdunes-plouguerneau.fr	Aucun classement actuel
RESIDENCE TEST	R75-000017	adresse résidence 75010 Paris 10e Arrondissement	01 28 67 06 21		Contrôle pris en charge
HOTEL PETIT PARIS	H75-000015		01 32 56 76 20	hotel-petit-paris.com	Certificat de visite accepté

Vos reprises d'établissements en attente

Aucun établissement en attente de reprise

Accès
direct aux
informations du
compte

Enregistrer
un nouvel
établissement

L'ENREGISTREMENT D'UN NOUVEL ÉTABLISSEMENT

PREMIÈRE ÉTAPE :

1. Cliquer sur l'onglet « enregistrer un nouvel établissement ».
2. Sélectionner le type d'établissement.
3. Remplir le numéro de SIRET et le code postal de l'établissement.
4. Lire et accepter les conditions générales d'utilisation du service.
5. Cliquer sur enregistrer.

Compte Gérant ▾

Enregistrer un nouvel établissement

Compte Gérant ▾

Enregistrer un nouvel établissement ✕

Type d'établissement:

Hôtel de tourisme Camping

Parc résidentiel de loisirs Résidence de tourisme

Village de vacances

N°SIRET

Code postal

Veuillez cocher cette case afin de confirmer que vous avez lu et accepté l'ensemble des [conditions générales d'utilisation du service](#)

Annuler Enregistrer

DEUXIÈME ÉTAPE : Remplir les informations relatives à votre établissement puis cliquer sur « étape suivante ». Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

Enregistrer un nouvel établissement Réinitialiser Enregistrer et quitter

L'établissement

*Champs obligatoires

Type d'établissement: Parc résidentiel de loisirs

Nom commercial * PARC DES VALLÉES

SIRET * 12345678912345

Adresse * 123 rue des vallées

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune * Saint-Pée-sur-Nivelle - 64310

Code postal * 64310
Si vous vous êtes trompé de code postal, cliquez sur le bouton 'Réinitialiser' pour renseigner un nouveau code postal.

Téléphone de réservation * 01234567890

Adresse email de réservation * compte.gerant@test.com

Site internet www.parcdesvallees-saintpee.fr

Superficie actuelle du terrain (m²) * 3000

Date d'autorisation d'aménagement * 20/08/2018

Bénéficiaire * Compte Gérant

Vous êtes un parc résidentiel de loisirs : * Indépendant sans affiliation ou adhésion à un réseau

Votre établissement est-il porteur d'une démarche qualité ? * Oui Non

Annuler Etape suivante

Important : Vous pouvez à tout moment enregistrer votre fiche établissement et continuer plus tard en cliquant sur « enregistrer et quitter ».

1 L'établissement
2 Le siège social
3 L'exploitant
4 Informations complémentaires

Cliquez ici pour continuer

Le siège social

*Champs obligatoires

Raison sociale * Parc des Vallées

Forme juridique * SNC

SIRET * 12345678912345

Code APE * 5520Z

L'adresse du siège social est-elle la même que celle de l'établissement ? * Oui Non

Adresse * 123 rue des vallées

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune * Saint-Pée-sur-Nivelle

Code postal * 64310

Pays * FRANCE

Représentant légal

Civilité * Monsieur Madame

Prénom * Compte

Nom * GÉRANT

Indiquez le statut * GERANT

Email * compte.gerant@test.com

Adresse * 123 rue des vallées

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune * Saint-Pée-sur-Nivelle *

Code postal * 64310

Annuler

Etape précédente

Etape suivante

Cliquez ici pour continuer

TROISIÈME ÉTAPE :

Remplir les informations relatives au siège social et au représentant légal puis cliquer sur « étape suivante ». Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

QUATRIÈME ÉTAPE : Remplir les informations relatives à l'exploitant puis cliquer sur « étape suivante ». Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

L'exploitant

*Champs obligatoires

Etes-vous à la fois le Représentant légal et l'exploitant de cet établissement ? * Oui Non

Civilité * Monsieur Madame

Prénom *

Nom *

Indiquez le statut *

Email *

L'adresse est-elle la même que celle de l'établissement ? * Oui Non

Adresse *

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune *

Code postal *

Annuler ← Cliquez ici pour continuer

Informations complémentaires

*Champs obligatoires

- Etes-vous adhérent au GIE Atout France ? * Oui Non
- Souhaitez-vous être contacté afin de vous présenter les avantages et conditions d'adhésion ? * Oui Non
- Acceptez-vous de participer aux études menées par Atout France concernant l'observation des établissements classés ? * Oui Non

Annuler

Etape précédente

Enregistrer

Cliquez ici pour enregistrer

- 1 L'établissement
- 2 Le siège social
- 3 L'exploitant
- 4 Informations complémentaires

CINQUIÈME ÉTAPE : Remplir les informations complémentaires relatives à votre établissement puis cliquer sur « enregistrer ». Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

Votre nouvel établissement apparaît sur votre tableau de bord.
Pour accéder à votre établissement, cliquez dessus.

Vos établissements Enregistrer un nouvel établissement

Rechercher un établissement

Cliquez sur le nom commercial pour accéder à votre établissement

<p>CAMPING CVP TEST C82-057745 1 rue du cvp 82710 Bressols ☎ 06 43 45 57 65 3</p> <p>Aucun classement actuel</p> <p> Certificat de visite reçu</p>	<p>PRL TEST AUTODIAG PR85-057742 65 rue du port 85350 L'Île-d'Yeu ☎ 07 81 74 60 79 🌐 jBBBJUJHUH</p> <p>Classé le 23/08/2021 - 2 étoiles</p> <p>Demande créée</p>	<p>CAMPING DE LA FEE R05-047082 Zone de Chérine 05600 RISOUL ☎ 07 81 74 60 79 🌐 www.mmv.fr</p> <p>Classé le 04/03/2013 - 4 étoiles</p> <p>Classement caduc</p>	<p>HOTEL TEST AUTODIAG H85-057741 4 rue des tralala 85350 L'Île-d'Yeu ☎ 06 46 75 65 13</p> <p>Aucun classement actuel</p> <p>Certificat de visite accepté</p>
<p>CAMPING TEST AUTODIAG 2 C41-057740 4 rue des Cignes 15e Arrondissement 41110 Châteauneuf ☎ 05 45 76 75 13</p> <p>Aucun classement actuel</p> <p>Contrôle pris en charge</p>	<p>CAMPING TEST AUTODIAG C13-057739 5 rue des Anges 13420 Gémenos ☎ 05 46 75 45 6</p> <p>Aucun classement actuel</p> <p>Demande créée</p>	<p>CAMPING AIRE NATURELLE C83-057738 34 rue du bac 15e Arrondissement 83440 Callian ☎ 02 15 45 62 31</p> <p>Aucun classement actuel</p> <p> Demande à transmettre</p>	<p>VV TEST VV13-057737 4 rue des Vignes 15e Arrondissement 13420 Gémenos ☎ 07 81 74 60 86</p> <p>Aucun classement actuel</p>

< 1 2 >

INITIER UNE DEMANDE DE CLASSEMENT

Vous avez la possibilité de modifier les informations relatives à votre établissement en cliquant sur les onglets en haut à droite de chaque cadre.

Vos établissements > PRL TEST AUTODIAG

PRL TEST AUTODIAG

[Afficher ma demande en cours](#)

Etablissement PR85-057742	Photo de l'établissement Ajouter une nouvelle photo Etat de la demande Photo ajoutée Photo validée		Le siège social Raison sociale SAS TEST SIRET 45637687987654 Adresse 65 rue du port 85350 L'île-d'Yeu, FRANCE Forme juridique SAS Code APE NF34
Classement en cours de validité 2 étoiles 23/08/2021	Type d'établissement Parc résidentiel de loisirs	SIRET 53300506200013	L'exploitant Représentant légal oui Identité Madame JADE B Email jbreton384@gmail.com Adresse 65 rue du port 85350 L'île-d'Yeu Statut PRÉSIDENT DIRECTEUR GÉNÉRAL
Etat de la demande en cours PR85-057742-002	Nom commercial PRL TEST AUTODIAG	Adresse 65 rue du port 85350 L'île-d'Yeu	Informations complémentaires Etes-vous adhérent au GIE Atout France ? Non
Adresse 65 rue du port 85350 L'île-d'Yeu	Téléphone de réservation 0781746079	Adresse email de réservation jbreton384@gmail.FR	
Site internet jBBBJUHUH			

Vous avez la possibilité d'ajouter une photo de votre établissement qui s'affichera sur le registre une fois votre établissement classé.

INITIER UNE DEMANDE DE CLASSEMENT

PRL TEST AUTODIAG

ITODIAG

Céder mon établissement **Initier une demande**

Photo de l'établissement
Ajouter une nouvelle photo

Etat de la demande

- Photo ajoutée
- Photo validée



Le siège social

Raison sociale: SAS TEST
Forme juridique: SAS
SIRET: 45637687987654
Code APE: NF34
Adresse: 65 rue du port, 85350 L'Île-d'Yeu, FRANCE

L'établissement

Type d'établissement: Parc résidentiel de loisirs
Nom commercial: PRL TEST AUTODIAG
SIRET: 53300506200013
Adresse: 65 rue du port, 85350 L'Île-d'Yeu
Téléphone de réservation: 0781746079
Adresse email de réservation: jbreton384@gmail.FR
Site internet: jBBBJUHUH

L'exploitant

Représentant légal: oui
Identité: Madame JADE B
Statut: PRÉSIDENT DIRECTEUR GÉNÉRAL
Email: jbreton384@gmail.com
Adresse: 65 rue du port, 85350 L'Île-d'Yeu

Informations complémentaires

Établissement affilié au CIE Atlantique ?

PREMIÈRE ÉTAPE :

Pour créer une demande de classement, cliquez sur l'onglet « initier une demande de classement ».

Cliquez sur les onglets en haut à droite de chaque cadre pour remplir les informations nécessaires à la demande de classement.

Dès que vous cliquez sur un onglet, une page s'ouvre à droite de l'écran. Remplissez les informations demandées, puis cliquez sur « enregistrer ».

Toutes les informations doivent être renseignées pour que la case « Remplir mon pré diagnostic » ne soit plus grisée.

Vos établissements > CAMPING DE LA FORÊT > Ma demande en cours

Ma demande en cours [Revenir à mon établissement](#) [Annuler la demande](#) [Envoyer la demande](#)

Etat de la demande

une action est attendue de votre part

- 1 Création de la demande**
le 19/06/2019
 - Demande créée  le 19/06/2019
- 2 Visite de contrôle**
 - Prédiagnostic terminé 
 - **Organisme de contrôle choisi** 
 - Prédiagnostic envoyé 
 - Prédiagnostic refusé
 - Contrôle pris en charge
- 3 Certificat de visite**
 - Certificat de visite reçu
 - Contrôle refusé 
- 4 Demande de classement**
 - Certificat de visite accepté 
 - Classement demandé à l'ATC ou Classement demandé TOM/COM
- 5 Décision et Publication**
 - Classement refusé
 - Classement publié

Caractéristiques de l'établissement

Date de construction de l'établissement
11/05/2015

Saisonnalité
Non

Emplacements catégorie "tourisme"
15

Emplacements "nus"
0

Emplacements "grand confort caravane" destinés à accueillir tous types de matériels
0

Superficie totale du terrain (hors aire de stationnement pour autocaravanes)
3000.0

Nombre d'emplacements (hors places de stationnement pour autocaravanes) 15 / 15 emplacements

Nombre d'employés en fonction
3

Emplacements catégorie "loisirs"
0

Places de stationnement destinées à l'accueil des autocaravanes (camping-car)
0

Emplacements "confort caravane" destinés à accueillir tous types de matériels
0

Emplacements "confort caravane" et "grand confort caravane" destinés à l'accueil exclusif d'hébergements équipés pour se raccorder à tous les branchements : caravanes, résidences mobiles, H.L.L.
15

Superficie totale de l'aire de stationnement pour autocaravanes
0

Capacité d'accueil de l'établissement

Capacité d'accueil (en nombre de personnes pour l'hébergement seul)
60



Remplissez les informations demandées, puis cliquez sur « enregistrer ».

Capacité d'accueil de l'établissement

Capacité d'accueil (en nombre de personnes pour l'hébergement seul) *

60

Annuler Enregistrer

Caractéristiques de l'établissement

Date de construction de l'établissement

Nombre d'employés en fonction *

Saisonnalité

Etablissement permanent Etablissement saisonnier

Typologie des emplacements dont dispose le parc résidentiel de loisirs :

Emplacements catégorie "Habitations Légères de Loisirs" et "Résidences Mobiles de Loisirs" *

Emplacements catégorie "Camping-cars" et "Caravanes" *

Nombre de places de stationnement destinées à l'accueil des autocaravanes (camping-car) *

Superficie totale du terrain (hors aire de stationnement pour autocaravanes) (m²) *

Superficie totale de l'aire de stationnement pour autocaravanes (m²) *

Nombre total d'emplacements (hors places de stationnement pour autocaravanes) 0

Annuler Enregistrer

La typologie des emplacements doit être remplie avec précision.

Attention : Si vous n'avez pas d'aire de stationnement pour autocaravanes, laissez la valeur de la superficie à zéro.

Prédiagnostic

Remplir mon prédiagnostic

Classement actuel ou dernier classement prononcé
Non classé

Classement demandé
-

Acheter un autodiagnostic

Organisme évaluateur

Nom de l'organisme
-

Numéro d'accréditation
-

Utilisateur chargé de la demande
-

Annuler la demande

Envoyer la demande

Toutes les informations doivent être renseignées pour que la case « Remplir mon pré-diagnostic » ne soit plus grisée.

Vous avez également la possibilité d'acheter un autodiagnostic payant (50€) vous permettant de simuler la visite de contrôle de l'organisme d'inspection et d'évaluer ainsi vous-même votre établissement avant la demande de contrôle.

Remplissez les informations demandées, puis cliquez sur « enregistrer ».

Compte Gérant

Prédiagnostic

Classement actuel ou dernier classement prononcé: Non classé

Classement demandé *: 3 étoiles

Annuler Enregistrer

Compte Gérant

Organisme évaluateur

Nom de l'organisme *: SAS OEC

Numéro d'accréditation: EX-1734

Référence commande: 5232

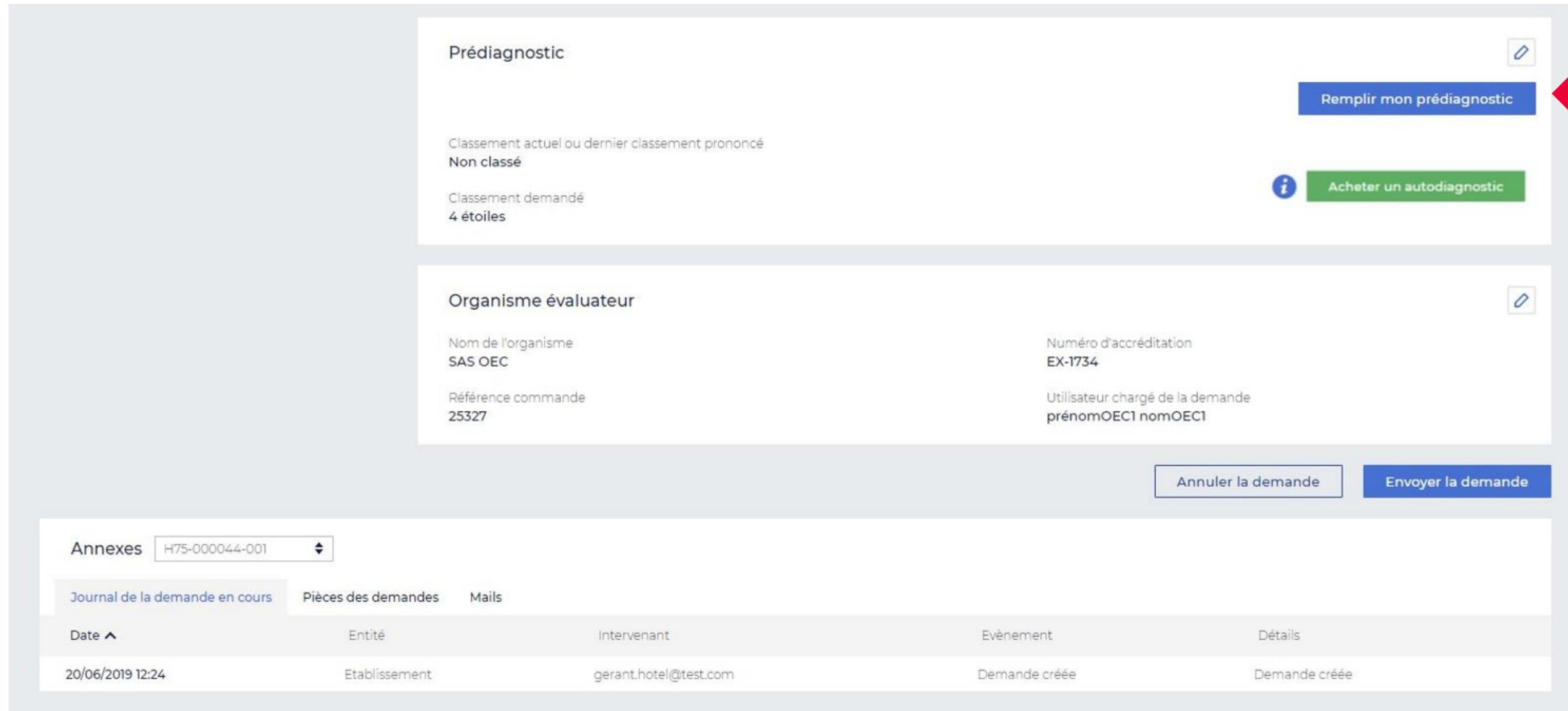
Utilisateur chargé de la demande: nomOEC1 prénomOEC1

Annuler Enregistrer

Choix de l'organisme évaluateur dans la liste déroulante.



REEMPLIR SON PRÉ-DIAGNOSTIC



Prédiagnostic 

Classement actuel ou dernier classement prononcé
Non classé

Classement demandé
4 étoiles

Remplir mon prédiagnostic 

 **Acheter un autodiagnostic**

Organisme évaluateur 

Nom de l'organisme
SAS OEC

Numéro d'accréditation
EX-1734

Référence commande
25327

Utilisateur chargé de la demande
prénomOEC1 nomOEC1

Annuler la demande **Envoyer la demande**

Annexes

Journal de la demande en cours Pièces des demandes Mails

Date ^	Entité	Intervenant	Evènement	Détails
20/06/2019 12:24	Etablissement	gerant.hotel@test.com	Demande créée	Demande créée

PREMIÈRE ÉTAPE :

Pour remplir votre pré-diagnostic, cliquez sur le bouton « remplir mon pré-diagnostic ».

Dans l'onglet « votre pré-diagnostic », vous devez cocher une réponse pour chaque critère.
Tous les critères doivent être obligatoirement remplis.

Choix de réponses : « oui », « non » ou « ne se prononce pas » si vous ne savez pas.

Onglets



Votre prédiagnostic Vos emplacements

Extérieurs & sécurité

13. L'ensemble du terrain est clôturé
Absence de rupture dans la clôture naturelle ou artificielle

Oui Non NSP

15. Présence d'un poste téléphonique d'urgence disponible sur place

17. Identification des emplacements
Par tout moyen. Exemples : signalétique, mobilier, végétation, topologie du terrain...

18. Numérotation des emplacements

19. Tous les emplacements du terrain sont propres et entretenus
Sol, végétation, haies...

Surface moyenne des parcelles (= emplacements) en PRL
Tous les critères doivent être remplis obligatoirement
NSP = Ne se prononce pas

Oui Non NSP

26. Superficie moyenne des emplacements caravanes & camping-car (minimum 100 m²)
Répondre NA si le PRL ne dispose pas de ce type d'emplacements

Critère non applicable

27. Superficie moyenne des parcelles équipées de HLL et RML (minimum 200 m²)
Répondre NA si le PRL ne dispose pas de ce type d'emplacements

Critère non applicable

1 Prérequis

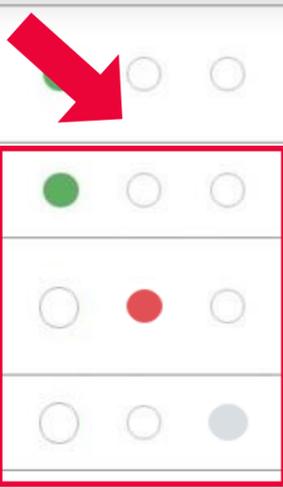
2 Chapitre 1 : Equipements

- Extérieurs & sécurité
- Surface moyenne des parcelles (= emplacements) en PRL
- Raccordements électriques des emplacements en PRL
- Alimentation en eau potable et raccordement des pa...
- Alimentation en eau potable et raccordement des pa...
- Equipements communs
- Télécommunication
- Equipements des hébergements locatifs (non applica...
- Propreté des équipements sanitaires
- Niveau d'équipement sanitaires requis en PRL pour ...
- Niveau d'équipements sanitaires requis en PRL pour...
- Niveau d'équipements sanitaires requis en PRL pour...
- Equipements supplémentaires communs à tous les emplacements
- Equipements aire de stationnement pour autocaravan...

3 Chapitre 2 : Service au Client

- Qualité et fiabilité de l'information client
- Traitement de la réservation
- Réception et Accueil

La coche devient verte en cliquant sur « oui », rouge en cliquant sur « non », grise en cliquant sur « NSP ».



Le menu s'adapte au fur et à mesure du « déroulé » du pré-diagnostic. Le menu est cliquable pour revenir à une section précise.



En cas de critère non applicable, c'est-à-dire qui ne s'applique pas à votre établissement, cochez cette case.

Une fois tous les critères cochés, cliquez sur l'onglet « enregistrer et quitter » en bas à gauche de votre écran.

Vous avez la possibilité de modifier vos choix en cliquant de nouveau sur « remplir mon pré-diagnostic ».

Accessibilité aux personnes handicapées et/ou à mobilité réduite		Oui	Non	NSP
178. Un bac à laver PMR avec eau chaude	Les équipements PMR peuvent être regroupés en 1 cabine. L'absence d'eau chaude est tolérée uniquement en catégorie 1*. Les équipements viennent en déduction des équipements sanitaires.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
179. Informations concernant l'accessibilité sur les supports d'information (guide, web ...)		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
180. Sensibilisation du personnel à l'accueil des clients en situation de handicap		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Environnement et développement durable		Oui	Non	NSP
185. Sensibilisation des collaborateurs à la gestion économe de l'énergie	Si affichage : présence dans les espaces dédiés au personnel.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
186. Sensibilisation des collaborateurs à la gestion économe de l'eau	Si affichage : présence dans les espaces dédiés au personnel.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
187. Sensibilisation des collaborateurs à la gestion économe des déchets	Si affichage : présence dans les espaces dédiés au personnel.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Enregistrer et quitter

← Précédent

Enregistrer

Cliquez sur « enregistrer et quitter » pour revenir à la page d'accueil de la demande de classement.



DEUXIÈME ÉTAPE : Dans l'onglet « vos emplacements », **vous devez remplir l'intégralité des informations demandées** pour chaque emplacement. Lorsque vous avez fini, cliquez sur « enregistrer » en bas de page puis sur l'onglet « revenir à la demande et poursuivre la procédure » en haut à gauche de l'écran.

Revenir à la demande et poursuivre la procédure.



Onglets

Votre prédiagnostic Vos emplacements

6/6 emplacement(s) renseigné(e)s

EMPLACEMENTS 1 à 6

	Emp.1	Emp.2	Emp.3	Emp.4	Emp.5	Emp.6
	<input type="button" value="DUPLIQUER"/>					
Caractéristiques de l'emplacement						
L'emplacement						
Numéros / Noms de l'emplacement	10	10	10	10	10	10
Taille de l'emplacement	90	90	90	90	90	90
Type d'installation installée sur l'emplacement	Chalet	Chalet	Chalet	Chalet	Chalet	Chalet
Niveau d'équipements de l'emplacement						
Sanitaires individuels installés sur l'emplacement (WC inclus)	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
Alimentation individuelle de l'emplacement en eau potable	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	NON
Niveau de raccordement de l'évacuation des eaux usées de l'emplacement	Evacuation des ea...					
Raccordement individuel électrique de l'emplacement	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI
Accessibilité						
Emplacement accessible PMR	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI

EMPLACEMENTS 1 à 6

Enregistrer et quitter

Enregistrer

Appuyez sur la flèche pour naviguer vers les autres emplacements.

Les coches « vertes » indiquent que tout est bien renseigné. Si toutes les coches ne sont pas vertes, il y a un oubli.

L'option « dupliquer » permet de remplir certaines colonnes puis d'appliquer les mêmes réponses à d'autres colonnes.

Appuyez une fois pour « oui » et deux fois pour « non ».

COMMENT UTILISER L'OPTION "DUPLIQUER" ?

Revenir à la demande et poursuivre la procédure.

< Revenir à la demande et poursuivre la procédure

Votre prédiagnostic Vos logements

0/12 logement(s) renseigné(e)s

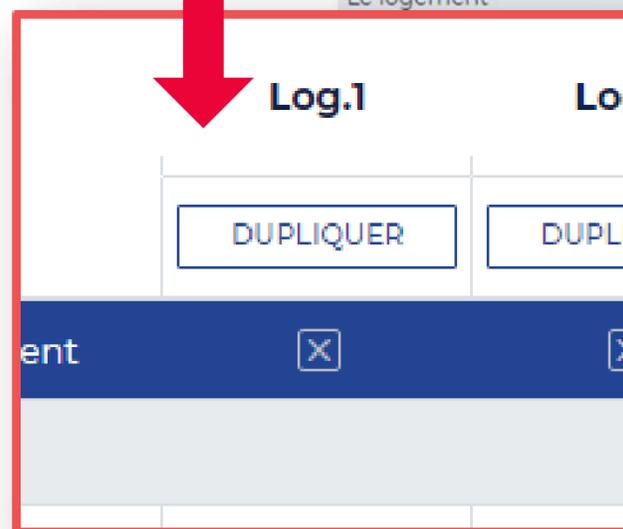
LOGEMENTS 1 à 10 >

1. Cliquez d'abord sur « dupliquer ».

3. Validez la « duplication » des informations.

2. Cliquez ensuite sur les coches des chambres / unités d'habitation / logements / emplacements à dupliquer.

Appuyez sur la flèche pour naviguer vers les autres chambres / unités d'habitation / logements / emplacements. Vous devrez revenir à la première page pour « valider » cette duplication.



Le logement

Log.1

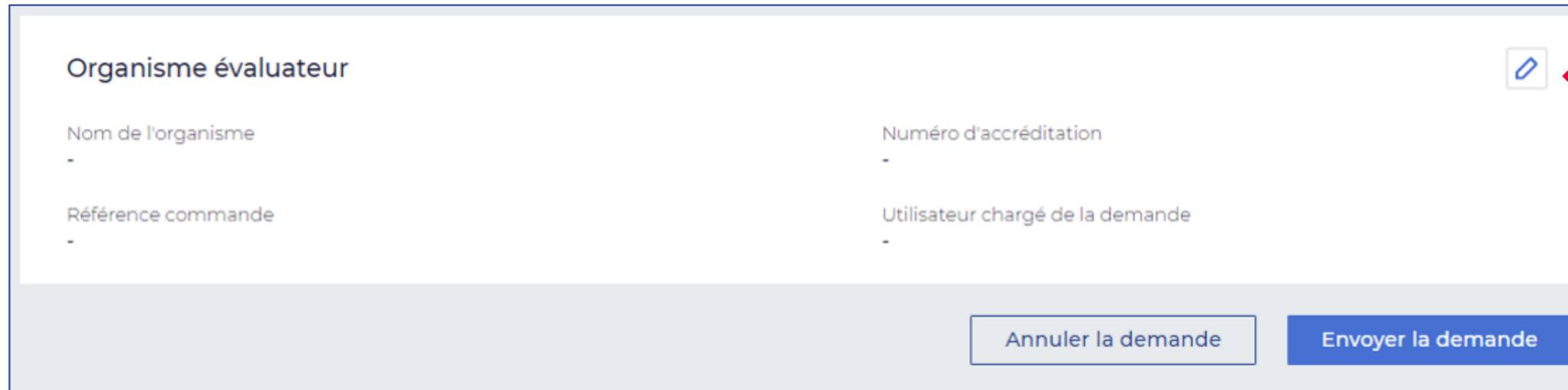
DUPLIQUER

DUPLIQUER

ent

	Log.1	Log.2	Log.3	Log.4	Log.5	Log.6	Log.7	Log.8	Log.9	Log.10
Comporte des sanitaires privatifs	OUI/NON									
Comporte une cuisine aménagée	OUI/NON									
Etage										

CHOISIR SON ORGANISME ÉVALUATEUR ET ENVOYER SA DEMANDE



Organisme évaluateur

Nom de l'organisme
-

Référence commande
-

Numéro d'accréditation
-

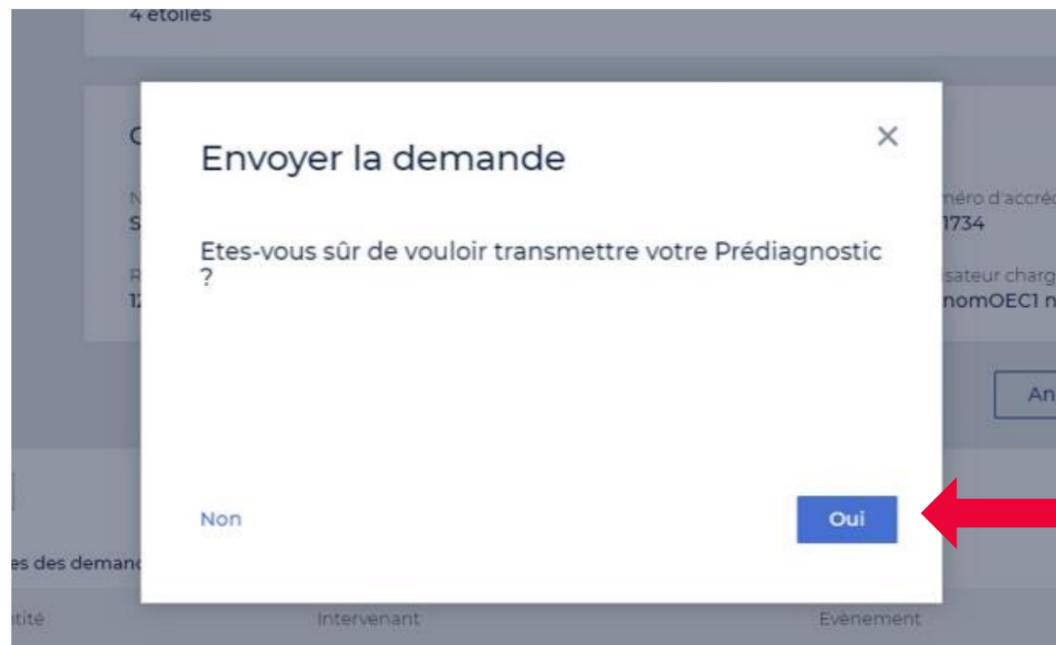
Utilisateur chargé de la demande
-

Annuler la demande

Envoyer la demande

Cliquez ici pour choisir votre organisme évaluateur.

Envoyez votre demande.



Envoyer la demande

Etes-vous sûr de vouloir transmettre votre Prédiagnostic ?

Non

Oui

La demande est envoyée à l'organisme évaluateur choisi.

La visite de contrôle de votre établissement avec votre cabinet de contrôle est à programmer par vos soins. Le coût de cette visite est à votre charge (les tarifs pratiqués sont libres).

A l'issue de cette visite, le cabinet disposera d'un délai de 15 jours pour vous transmettre un certificat de visite.

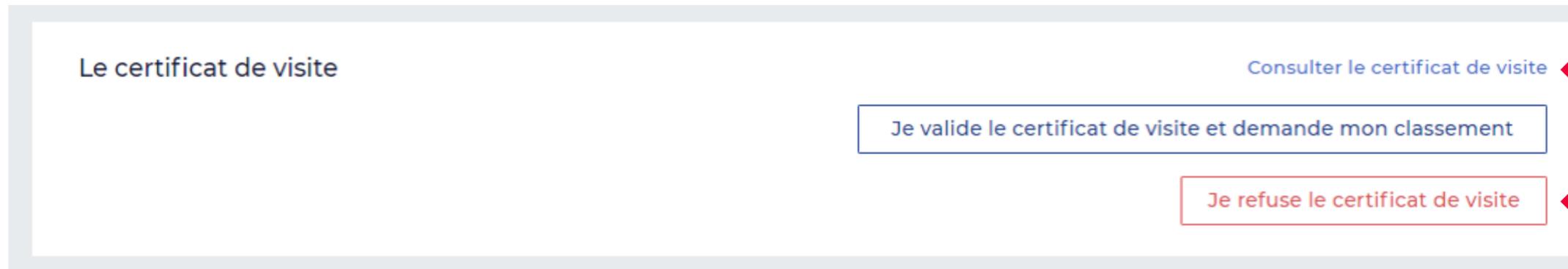
VALIDER LE CERTIFICAT DE VISITE

Sur votre tableau de bord, une notification vous informe de la réception du certificat de visite.
Cliquez sur le nom de votre établissement.

The screenshot shows the 'Vos établissements' (Your establishments) section of the Atout France dashboard. It features three cards for different establishments: 'HÔTEL DES DUNES', 'RESIDENCE TEST', and 'HOTEL PETIT PARIS'. Each card displays contact information and a status bar at the bottom. A red arrow points to the 'Certificat de visite reçu' (Visit certificate received) notification on the 'HÔTEL DES DUNES' card. The other two cards show 'Contrôle pris en charge' (Control taken over) and 'Certificat de visite accepté' (Visit certificate accepted) respectively. Below this section is a 'Vos reprises d'établissements en attente' (Your establishments pending review) section, which is currently empty.

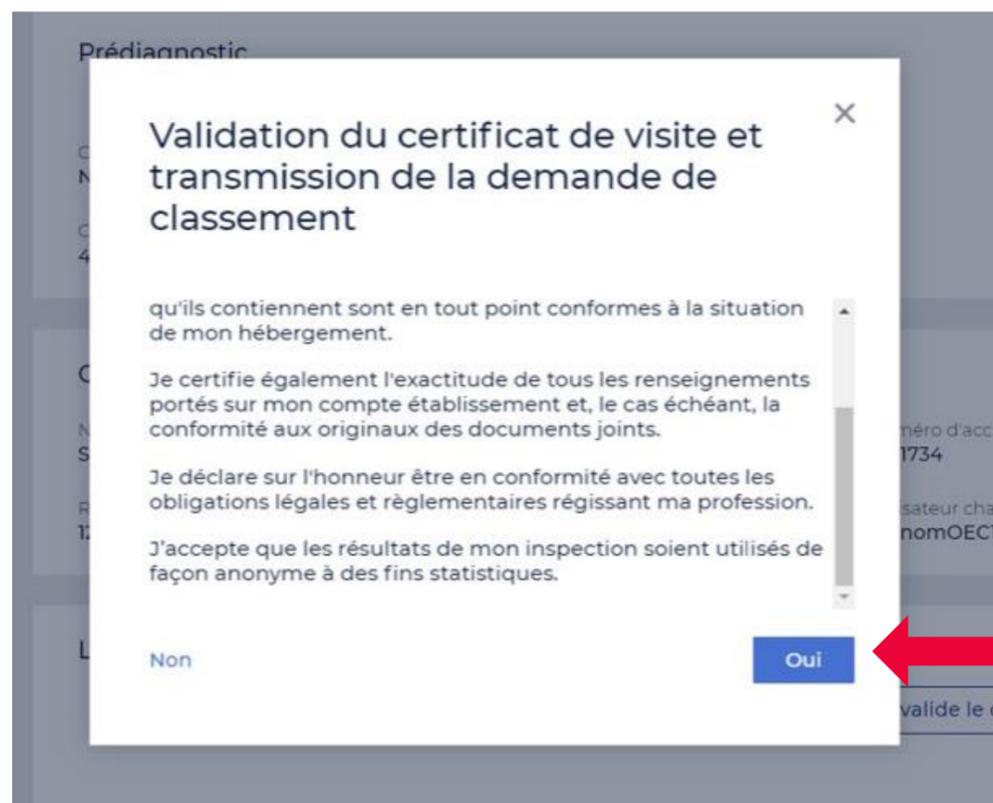
Établissement	Statut
HÔTEL DES DUNES H29-000038 123 rue de la mer 29880 Plouguerneau 01 23 45 67 89 www.hoteldesdunes-plouguerneau.fr	Certificat de visite reçu
RESIDENCE TEST R75-000017 adresse résidence 75010 Paris 10e Arrondissement 01 28 67 06 21	Contrôle pris en charge
HOTEL PETIT PARIS H75-000015 [Image] 01 32 56 76 20 hotel-petit-paris.com	Certificat de visite accepté

VALIDER ET TRANSMETTRE LE CERTIFICAT DE VISITE À ATOUT FRANCE



Vous pouvez consulter le certificat de visite.

Valider ou refuser le certificat de visite.



Cliquez sur « je valide le certificat de visite et demande mon classement » afin de transmettre votre demande de classement à Atout France.

En cliquant sur « oui », vous validez l'exactitude et la conformité des éléments déclarés.

Votre demande de classement devra être transmise dans un délai de trois mois maximum. Dans le cas contraire, votre inspection ne serait plus valide.

Sous réserve de la conformité de votre dossier de classement aux dispositions réglementaires applicables, vous recevrez par courriel dans un délai d'un mois votre décision de classement et Atout France publiera votre hébergement dans le registre des hébergements classés.

REFUSER LE CERTIFICAT DE VISITE

Important : Vous pouvez refuser le certificat de visite. Le refus du certificat de visite, en cas d'anomalie majeure, devra être motivé.

L'organisme de contrôle modifiera alors le certificat avant de vous le renvoyer.

Capacité d'accueil de l'établissement

Capacité d'accueil (en nombre de personnes pour l'hébergement seul)

21

Prédiagnostic

Classement actuel

Non classé

Catégorie Loisirs

Tourisme

Classement demandé

2 étoiles

Organisme de contrôle

Nom de l'organisme

SARL ORGANIS

Référence commerciale

Commande

Numéro d'accréditation

OE-123456789-589

Utilisateur chargé de la

Organisme Contrôle

Le certificat de visite

Refus du certificat de visite

En refusant le certificat de visite, votre dossier sera renvoyé à l'organisme de contrôle afin qu'il puisse y apporter, le cas échéant, les corrections nécessaires. Souhaitez-vous vraiment refuser le certificat de visite ?

Renseigner un motif de refus *

Non

Oui, je refuse le certificat de visite

Indiquez les raisons du refus (obligatoire).

LA DÉCISION DE CLASSEMENT ET LA PUBLICATION

Vos établissements Enregistrer un nouvel établissement

<p>HÔTEL DES DUNES H29-000038 123 rue de la mer 29880 Plouguerneau ☎ 01 23 45 67 89 💻 www.hoteldesdunes-plouguerneau.fr</p> <p>Classé le 18/06/2019 - 4 étoiles</p>	<p>RESIDENCE TEST R75-000017 adresse résidence 75010 Paris 10e Arrondissement ☎ 01 28 67 06 21</p> <p>Aucun classement actuel</p> <p>Contrôle pris en charge</p>	<p>HOTEL PETIT PARIS H75-000015 [Image floutée] ☎ 01 32 56 76 20 💻 hotel-petit-paris.com</p> <p>Aucun classement actuel</p> <p>Certificat de visite accepté</p>
---	---	--

Vos reprises d'établissements en attente

Aucun établissement en attente de reprise

Le classement de votre établissement sera prononcé pour une durée de 5 ans.

LA DÉCISION DE CLASSEMENT ET LA PUBLICATION

Vous avez accès à la décision de classement sur la fiche de votre établissement, en bas de page dans l'onglet « pièces des demandes ».

Vos documents et journal de votre demande

Journal de la demande en cours **Pièces des demandes** Mails

Date ^	Intervenant	Type	Statut	Nom du fichier	Description
18/06/2019 18:38	classement@atout-France.fr	Décision de classement	-	DDC-H29-000038-002_18062019183811.pdf	
18/06/2019 17:40	compteoec1@test.com	Grille de contrôle	-	controlGrid-H29-000038-002-v1.pdf	
18/06/2019 16:23	gerant.hotel@test.com	Pré-diagnostic	Validé	prediagnosis-H29-000038-002-v1.pdf	

Cliquez sur le fichier PDF pour visualiser la décision de classement.

CONTACTER LE SERVICE CLASSEMENT

Pour toute demande d'information concernant :

- Les critères de classement,
- La procédure de classement (hors meublés de tourisme),
- La demande de classement en ligne et l'utilisation de votre espace utilisateur,
- L'autodiagnostic,



Vous pouvez contacter nos services au 09 74 36 31 68 (du lundi au vendredi, de 9h à 17h) ou par courriel à l'adresse suivante : classement@atout-france.fr

A T O U T
F R **A** N C E

Agence de développement
touristique de la France