

GUIDE D'UTILISATION DU SERVICE DE  
DEMANDE DE CLASSEMENT

# RÉSIDENCE DE TOURISME

---

Atout France

# LA DÉMARCHE DE CLASSEMENT EN LIGNE

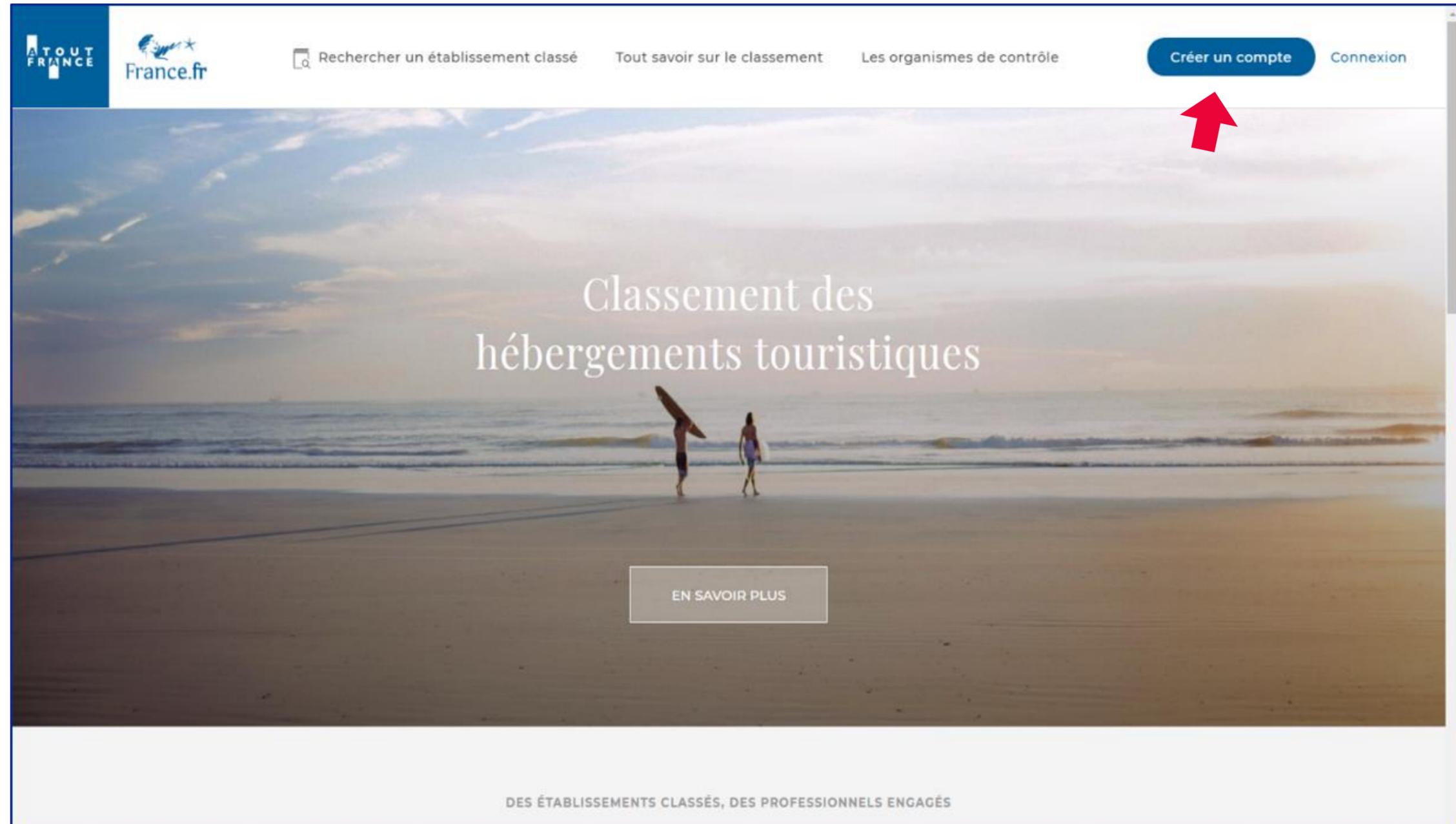
- [La connexion à votre compte utilisateur](#)
- [La création d'un compte utilisateur](#)
- [L'interface utilisateur](#)
- [L'enregistrement d'un nouvel établissement](#)
- [Initier une demande de classement](#)
- [La validation du certificat de visite](#)
- [L'envoi de la demande de classement à Atout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



**VOUS DISPOSIEZ DÉJÀ D'UN COMPTE UTILISATEUR SUR [WWW.CLASSEMENT.ATOOUT-FRANCE.FR](http://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](http://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: Résidence de tourisme

Nom commercial \* RÉSIDENCE DES NEIGES

SIRET \* 12345678912345

Adresse \* 123 rue des neiges

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune \* Hauteluca - 73620

Code postal \* 73620

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

Téléphone de réservation \* 0123456789

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

Site internet www.residencedesneiges-hauteluca.fr

Vous êtes un résidence de tourisme : \* 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 \* Résidence des Neiges

Forme juridique \* EURL

SIRET \* 12345678912345

Code APE \* 5530Z

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

Adresse \* 123 rue des neiges

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune \* Hauteluce

Code postal \* 73620

Pays \* FRANCE

### Représentant légal

Civilité \*  Monsieur  Madame

Prénom \* Compte

Nom \* GÉRANT

Indiquez le statut \* GERANT

Email \* compte.gerant@test.com

Adresse \* 123 rue des neiges

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune \* Hauteluce

Code postal \* 73620

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

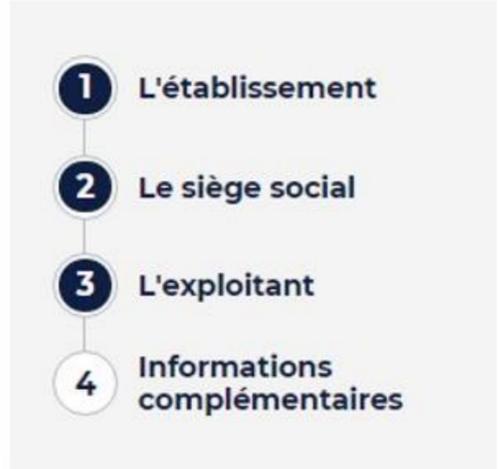
Complément d'adresse 2

Commune \*

Code postal \*

[Annuler](#) [Etape précédente](#) [Etape suivante](#)

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.

ATOUT FRANCE | France.fr

Compte Gérant ▾

Vos établissements

Enregistrer un nouvel établissement

**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  
Aucun classement actuel  
Contrôle pris en charge

**HOTEL PETIT PARIS**  
H75-000015  
Aucun classement actuel  
Certificat de visite accepté

Vos reprises d'établissements en attente

Aucun établissement en attente de reprise

Cliquez sur le nom commercial pour accéder à votre établissement

# 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.

Photo de l'établissement

Ajouter une nouvelle photo

Etat de la demande

Photo ajoutée

Photo validée

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

**L'établissement**

Type d'établissement:  
Résidence de tourisme

Nom commercial  
RESIDENCE TEST

SIRET  
54637839876234

Adresse  
Rue des chenilles  
23400 Bosmoreau-les-Mines

Téléphone de réservation  
0987698765

Adresse email de réservation  
jbretton384@gmail.com

Démarches qualité  
Aucune

**Le siège social**

Raison sociale  
SAS TEST

SIRET  
56748930456738

Adresse  
Rue des chenilles  
23400 Bosmoreau-les-Mines, FRANCE

Forme juridique  
SA

Code APE  
2345B

**L'exploitant**

Représentant légal  
oui

Identité  
Madame B J

Email  
jbretton384@gmail.com

Raison sociale  
SAS TEST

Forme juridique  
SAS

SIRET  
54637839876234

Code APE  
2345B

Adresse  
Rue des chenilles  
23400 Bosmoreau-les-Mines

L'exploitant est le propriétaire  
Oui

Statut  
PRÉSIDENT DIRECTEUR GÉNÉRAL

**Informations complémentaires**

Etes-vous adhérent au CIE Atout France ?  
Non

# INITIER UNE DEMANDE DE CLASSEMENT

## PREMIÈRE ÉTAPE :

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

ENCE TEST

ST

Céder mon établissement    **Initier une demande**

**Photo de l'établissement**  
Ajouter une nouvelle photo

Etat de la demande

- Photo ajoutée
- Photo validée



**L'établissement**

Type d'établissement:  
Résidence de tourisme

Nom commercial: RÉSIDENCE TEST    SIRET: 54637839876234

Adresse:  
Rue des chenilles  
23400 Bosmoreau-les-Mines

Téléphone de réservation:  
0987698765

Adresse email de réservation:  
jbreton384@gmail.com

**Le siège social**

Raison sociale: SAS TEST    Forme juridique: SA

SIRET: 56748930456738    Code APE: 2345B

Adresse:  
Rue des chenilles  
23400 Bosmoreau-les-Mines, FRANCE

**L'exploitant**

Représentant légal: oui

Identité: Madame B J    Statut: PRÉSIDENT DIRECTEUR GÉNÉRAL

Email: jbreton384@gmail.com

Raison sociale: SAS TEST

Forme juridique: SAS

SIRET: 54637839876234

Code APE:

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.

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 20/06/2019  
Demande créée
- 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	-	Nombre d'employés en fonction	5
Saisonnalité	Non	Nombre total de lits	110
Nombre de bâtiments	1	Nombre total d'unités d'habitation de la résidence	55
dont 'X' % mis en location pour une durée minimale de 9 ans (en %)	100	soit 'X' lits	100
Nombre d'unités d'habitation exploitées et commercialisées à destination d'une clientèle touristique / le nombre que vous déclarez doit correspondre au nombre d'unités d'habitation inscrit dans votre rapport de contrôle	55	La résidence est-elle en temps partagé ?	Non
Le classement de la résidence est-il demandé au titre du régime dérogatoire du décret n°2011-545 du 18 mai 2011 pris pour l'application des réductions d'impôt sur le revenu au titre des investissements locatifs dans le secteur du tourisme prévues aux articles 199 decies E à 199 decies G du code général des impôts ?	Non		

**Capacité d'accueil de l'établissement**

Unités d'habitation 1 personne	-	Unités d'habitation 2 personnes	55
Unités d'habitation 3 personnes	-	Unités d'habitation 4 personnes	-
Unités d'habitation 5 personnes	-	Unités d'habitation 6 personnes	-
Unités d'habitation 7 personnes	-	Unités d'habitation 8 personnes	-
Unités d'habitation 9 personnes	-	Unités d'habitation 10 personnes	-
Capacité d'accueil (en nombre de personnes pour l'hébergement seul) 110			

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

**Caractéristiques de l'établissement**

Date de construction de l'établissement

Nombre d'employés en fonction \* 5

Saisonnalité **Etablissement permanent** Etablissement saisonnier

Nombre total de lits \* 110

Nombre de bâtiments \* 1

Nombre total d'unités d'habitation de la résidence \* 55

dont 'X' % mis en location pour une durée minimale de 9 ans (en %) 100

soit 'X' lits \* 100

Nombre d'unités d'habitation exploitées et commercialisées à destination d'une clientèle touristique ! le nombre que vous déclarez doit correspondre au nombre d'unités d'habitation inscrit dans votre rapport de contrôle \* 55

La résidence est-elle en temps partagé ? \*  Oui  Non

Le classement de la résidence est-il demandé au titre du régime dérogatoire du décret n°2011-545 du 18 mai 2011 pris pour l'application des réductions d'impôt sur le revenu au titre des investissements locatifs dans le secteur du tourisme prévues aux articles 199 decies E à 199 decies G du code général des impôts ? \*  Oui  Non

Annuler **Enregistrer**

**Capacité d'accueil de l'établissement**

Typologie des unités d'habitation dont dispose la résidence de tourisme :

Unités d'habitation 1 personne *	0	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune
Unités d'habitation 2 personnes *	55	<input type="checkbox"/> Aucune
Unités d'habitation 3 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune
Unités d'habitation 4 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune
Unités d'habitation 5 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune
Unités d'habitation 6 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune
Unités d'habitation 7 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune
Unités d'habitation 8 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune
Unités d'habitation 9 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune
Unités d'habitation 10 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune
Unités d'habitation 11 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune

Annuler **Enregistrer**

La typologie des unités d'habitation doit être remplie avec précision afin de connaître la capacité d'accueil totale.

**Important :** La capacité d'accueil est égale au nombre total de lits.

1 lit double = 2 personnes

Cette partie est très importante et servira de base pour la visite d'inspection.

Les données renseignées doivent être exactes et précises.

En cas de doute pour remplir ces informations, n'hésitez pas à contacter votre cabinet de contrôle ou à nous contacter directement à l'adresse email : [classement@atout-france.fr](mailto:classement@atout-france.fr).

**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

The screenshot shows a web interface for filling out a pre-diagnostic form. The interface is divided into two main sections: 'Prédiagnostic' and 'Organisme évaluateur'. In the 'Prédiagnostic' section, there is a button labeled 'Remplir mon prédiagnostic' which is highlighted with a red arrow. Below it is a button labeled 'Acheter un autodiagnostic'. The 'Organisme évaluateur' section contains fields for 'Nom de l'organisme', 'Numéro d'accréditation', 'Référence commande', and 'Utilisateur chargé de la demande'. At the bottom of the form, there are two buttons: 'Annuler la demande' and 'Envoyer la demande'. Below the form, there is a section for 'Annexes' with a dropdown menu showing 'H75-000044-001'. Below that, there are three tabs: 'Journal de la demande en cours', 'Pièces des demandes', and 'Mails'. The 'Journal de la demande en cours' tab is active, showing a table with columns for 'Date', 'Entité', 'Intervenant', 'Evènement', and 'Détails'. The table contains one row of data.

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



< Revenir à la demande et poursuivre la procédure

Votre prédiagnostic Vos unités d'habitation

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

Suivant >

**Prérequis**

Tous les critères doivent être remplis obligatoirement  
NSP = Ne se prononce pas

**1. Prérequis N°1 : la résidence comporte des bâtiments d'habitation individuels ou collectifs regroupant, en un ensemble homogène, des locaux d'habitation meublés et des locaux à usage collectifs. Les locaux d'habitation meublés sont loués à une clientèle touristique qui n'y élit pas domicile.**

Oui Non NSP

**2. Prérequis N°2 : la résidence comporte au moins un total de 50 lits**  
Hors application de l'article 2 du décret n°2011-545 du 18 mai 2011.

**3. Prérequis N°3 : si la résidence est placée sous le régime de la co-propriété ou sous le régime des sociétés d'attribution d'immeubles en jouissance à temps partagé, alors elle justifie d'une obligation de location d'au moins 70% de ses locaux d'habitation pour une durée minimum de 9 ans.**  
En application de l'art. D. 321-2 du code du tourisme, le seuil est porté à 55% pour : - les résidences exploitées depuis plus de 9 ans. - les résidences non classés répondant aux caractéristiques fixées à l'article D. 321-1 exploitées depuis plus de 9 ans.

**Chapitre 1 : Equipements**

**Extérieurs de la résidence**

Tous les critères doivent être remplis obligatoirement  
NSP = Ne se prononce pas

Oui Non NSP

**4. Existence de la signalétique privée de l'établissement dans les zones privatives extérieures de la résidence**

**5. Existence d'une enseigne en bon état**

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

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 ».

**Chapitre 1 : Equipements**

### Extérieurs de la résidence

Tous les critères doivent être remplis obligatoirement  
NSP = Ne se prononce pas

	Oui	Non	NSP
<b>4. Existence de la signalétique privée de l'établissement dans les zones privatives extérieures de la résidence</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>5. Existence d'une enseigne en bon état</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>8. Existence d'un éclairage approprié et en bon état</b> Répondre NA si pas d'extérieurs. <input type="checkbox"/> Critère non applicable	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>10. Les extérieurs du bâtiment doivent être propres et en bon état</b> Répondre NA si pas d'extérieurs. <input type="checkbox"/> Critère non applicable	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>11. Les jardins et mobiliers doivent être propres et en bon état</b> Répondre NA si pas d'extérieurs. <input type="checkbox"/> Critère non applicable	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>12. Façades propres et en bon état</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

< Précédent | Suivant >

Enregistrer et quitter

Enregistrer

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



**DEUXIÈME ÉTAPE :** Dans l'onglet « vos unités d'habitation », **vous devez remplir les informations demandées** pour chaque unité d'habitation. 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.



< Revenir à la demande et poursuivre la procédure

Votre prédiagnostic Vos unités d'habitation

Onglets

55/55 unité(s) d'habitation renseigné(e)s UNITÉS D'HABITATION 1 à 10 >

	UH.1	UH.2	UH.3	UH.4	UH.5	UH.6	UH.7	UH.8	UH.9	UH.10
	DUPLIQUER									
Caractéristiques de l'unité d'habitation										
Unité d'habitation										
☑ N° ou Nom de l'unité d'habitation	UH									
☑ Date de signature du mandat de gestion avec le propriétaire	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017
☑ Durée du bail signé avec le propriétaire	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
☑ Capacité d'accueil de l'unité d'habitation (en nombre de personnes incluant les couchages d'appoint)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
☑ Surface de l'unité d'habitation en m²	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
☑ Surface des sanitaires en m2	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
☑ Typologie de l'unité d'habitation (Ex : Studio 2 personnes, Studio 3 personnes, T2 pour 4 personnes...)	UH									
☑ Nombre de chambres dans l'unité d'habitation	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
☑ Comporte une cuisine aménagée	OUI	NON								
☑ Etage	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
☑ Bâtiment	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Literie										

Appuyez sur la flèche pour naviguer vers les autres logements.

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

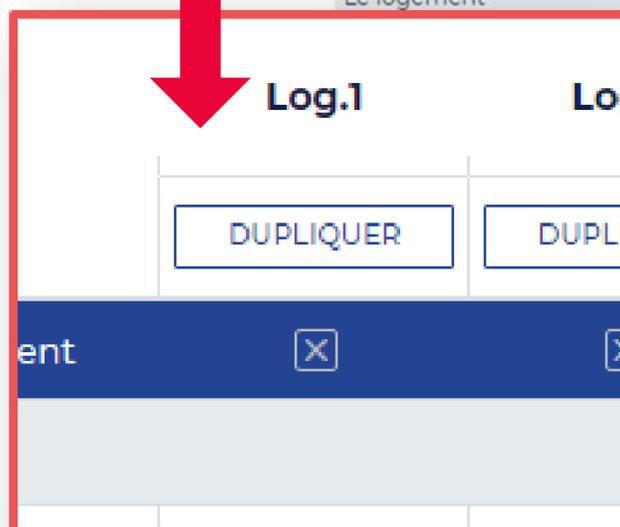
LOGEMENTS 1 à 10 >

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

<input checked="" type="checkbox"/> Comporte des sanitaires privatifs	OUI/NON									
<input checked="" type="checkbox"/> Comporte une cuisine aménagée	OUI/NON									
<input checked="" type="checkbox"/> 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.

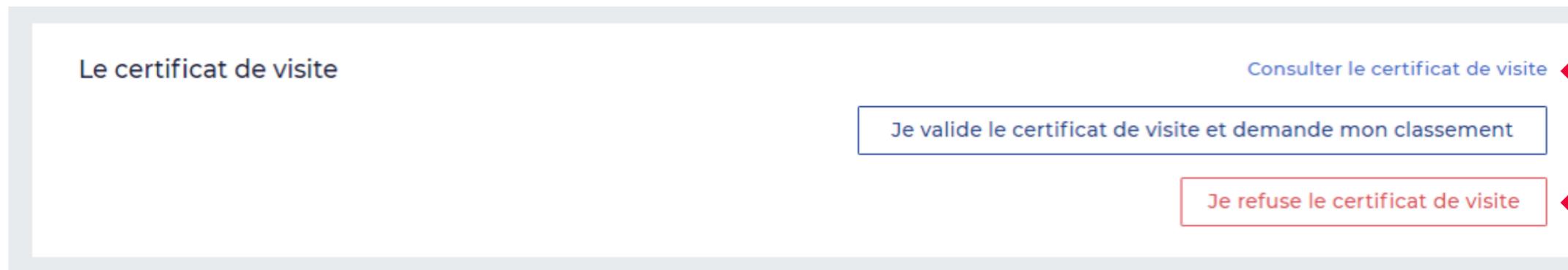
# VALIDER LE CERTIFICAT DE VISITE

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 establishment cards: '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.

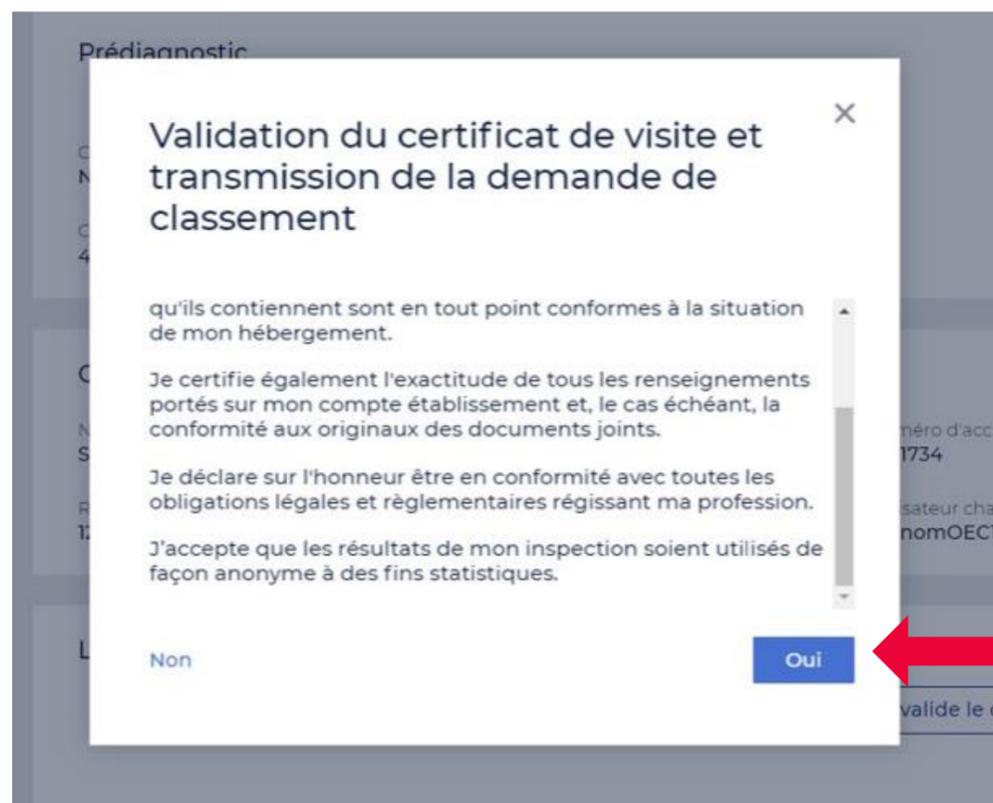
Établissement	Statut
HÔTEL DES DUNES H29-000038 123 rue de la mer 29880 Plouguerneau 01 23 45 67 89 www.hoteldesdunes-plouguerneau.fr	Certificat de visite reçu
RESIDENCE TEST R75-000017 adresse résidence 75010 Paris 10e Arrondissement 01 28 67 06 21	Contrôle pris en charge
HOTEL PETIT PARIS H75-000015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

Prédiagnostiqué

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><b>HÔTEL DES DUNES</b> H29-000038 123 rue de la mer 29880 Plouguerneau ☎ 01 23 45 67 89 💻 www.hoteldesdunes-plouguerneau.fr</p> <p><b>Classé le 18/06/2019 - 4 étoiles</b></p>	<p><b>RESIDENCE TEST</b> 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><b>HOTEL PETIT PARIS</b> 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	compteoecl@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](mailto:classement@atout-france.fr)

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

Agence de développement  
touristique de la France