

RAPPORT DE CONTRÔLE

ATTESTATION DE VISITE

Identification du propriétaire :

| | | | |
|-----------------|---|------------|---|
| Nom et prénom : | | | |
| Adresse : | | | |
| Code postal : | 0 | Ville : | 0 |
| Tél : | 0 | - E-mail : | 0 |

Identification du mandataire (le cas échéant) :

| | | | |
|---------------|-----------------|------------|-------------------------|
| Nom : | PONTAULT Nicole | | |
| Adresse : | SAVANNAH | | |
| Code postal : | 97118 | Ville : | SAINT FRANCOIS |
| Tél : | 06 90 62 75 74 | - E-mail : | nicolle@villaboubou.com |

Identification du meublé :

| | | | |
|--------------------------------------|--|------------|----------------------------|
| Adresse du meublé : | Villa Boubou | | |
| | Villa Boubou, Résidence Les Jardins du Hamac, Avenue de l'Europe | | |
| Code postal : | 97118 | Ville : | SAINT FRANCOIS |
| Tél. logement meublé (s'il existe) : | 0 | | |
| Classement actuel : | Non classé 1* 2* 3* 4* 5* | Non Classé | |
| Catégorie de classement demandée : | 1* 2* 3* 4* 5* | 5 étoiles | Capacité demandée: 10 pers |

Organisme évaluateur accrédité visé au 1° de l'article L.324-1 du code du tourisme : I.C.H

Date de délivrance de l'accréditation d'inspection pour le classement du meublé de tourisme : 15/12/2010

(Valable uniquement pour les organismes d'inspection accrédités par le Cofrac)

| | | | |
|--|------------------------------|---|---------------------------|
| Rapport édité le : | 09/07/2012 | Inspection réalisée le : | 25/06/2012 |
| Nombre de points obligatoires atteint : | 224 | , soit | 100% du total à atteindre |
| Conformité du nombre de points total à atteindre : Oui | <input type="checkbox"/> Oui | | |
| Nombre de points à la carte atteint : | 46 | Conformité du nombre de points à la carte à atteindre : | OUI |

Avis de l'organisme évaluateur accrédité ou réputé accrédité pour la catégorie de classement demandée : Favorable
FAVORABLE
Défavorable

Nom de l'organisme: I.C.H

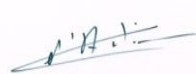
Declare ces informations justes et sincères

Date :

09/07/2012

Nom et signature du responsable de l'inspection :

L.d'Antin



Rapport détaillé renseigné
par l'organisme visé au 1° ou au 2° du code du tourisme

1. L'organisme évaluateur

Nom de l'organisme évaluateur : I.C.H

Adresse : 42 Rue Dominique Larrea

Code postal : 64500

Ville : Saint Jean de Luz

Tél. : 05 59 54 00 17 Fax : 05 59 54 00 17 Email : i.c.hotelier@gmail.com

Site internet : www. Inspectionhotel.com Référent dossier : CL680612MT

2. Synthèse de la visite d'inspection

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

Les critères 20,68,98,110 passent de X à NA

Résultats de la visite d'inspection

| Points obligatoires | |
|---|-----|
| a) Nombre total de points obligatoires à respecter pour la catégorie demandée (tenant compte des cas particuliers et des critères non applicables) | 224 |
| b) Nombre minimal de points obligatoires à respecter, 95 % de (a) | 213 |
| c) Nombre de points obligatoires atteint | 224 |
| Respect du seuil de nombre de points obligatoires à atteindre : | Oui |
| 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 : | 0 |
| Points à la carte | |
| e) Nombre total de points à la carte disponibles pour la catégorie demandée | 69 |
| 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) | 28 |
| g) Nombre de points à la carte à atteindre : (d) + (f) | 28 |
| h) Nombre de points à la carte atteint | 46 |
| Respect du seuil de nombre de points à la carte à atteindre : | OUI |

Capacité maximale du meublé (en nombre de personnes susceptibles d'être accueillies): 10 pers