

# ETAT DESCRIPTIF DE LA LOCATION



## COORDONNÉES DES PROPRIÉTAIRES

Nom & Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel. fixe : ..... Tel. portable : .....

E-mail : .....

Site Internet / lien vers des sites : .....

-----

Adresse (de la location) : .....

CP : ..... Ville : .....

## VOTRE LOCATION

### QUALIFICATION

Votre hébergement est-il classé ou labellisé ?  Oui  Non

Date du dernier classement : ...../...../..... N° Agrément : .....

- ★ **Meublé de Tourisme** : ..... étoiles
- 🌿 **Gîte de France** : ..... épis
- 🔑 **Clévacances** : ..... clés
- Label Tourisme et Handicap
- Autre label / classement : .....
- En cours de classement .....

Si non, souhaitez-vous vous engager dans la démarche de qualification  Oui  Non

L'Hébergement est :

- Une Maison  Mitoyenne  Indépendante
- Un Appartement / studio  Dans une maison  Immeuble
- Autres : .....

Construction :  neuve  récente  ancienne

Si studio ou appartement, est-il situé dans un immeuble comportant plusieurs logements

- Oui Combien : .....  Non
- occupées partiellement par le propriétaire  par d'autres locataires

A quel étage le meublé est-il situé .....

Dispose-t-il :  du chauffage central  de la climatisation

d'un système de rafraîchissement d'air

Capacité maximale de votre hébergement : ..... personnes

Superficie totale du meublé : ..... m<sup>2</sup>

Nombre d'étages : ..... Ascenseur :  Oui  Non

Nombre de pièces : ..... Nombre de WC : .....

Etat d'entretien général : .....

Exposition du logement (Nord / Sud / Est / Ouest) : .....

Dispose-t-il :  Cuisine séparée  Coin-cuisine dans la pièce principale  
 Existence d'une entrée

Accessible aux personnes à mobilité réduite :  Oui  Non

Animaux admis :  Oui  Non

Précisions : .....

## ESPACE DE VIE

### CUISINE

Évier avec eau froide et chaude  Ventilation mécanique contrôlée  Hotte aspirante  
 Table de cuisson, type (induction, vitrocéramique, gaz, ...): ..... nombre de feux : .....

Alimentation :  gaz de ville  bouteille de gaz  électricité  mixte

Four  Four à micro-ondes

Réfrigérateur - Contenance : .....  avec compartiment conservation

Congélateur - Contenance : .....  Lave-vaisselle - nombre de couverts : .....

Batterie de cuisine complète : .....  Autocuiseur

Nombre de couverts complets: .....

Appareillage électro-ménager (mixer, cafetière électrique, bouilloire, ...) : .....

.....

.....

Autres équipements : .....

### CHAMBRES

Nombre de Chambres : .....

Pour chaque pièce d'habitation, préciser la surface, le nombre de fenêtres, le nombre de lits à une place, à deux places, leurs dimensions, le mobilier, l'exposition, et la vue (Sur mer, sur montagne, sur cour, sur rue,...) si les pièces sont ou non indépendantes.

Chambre n°1 : .....

Chambre n°2 : .....

Chambre n°3 : .....

Chambre n°4 : .....

Chambre n°5 : .....

Chambre n°6 : .....

Autre : .....

Nombre de clic-clac / lits d'appoint : .....

Nombre de lits bébé : .....

### Equipements sanitaires :

Nombre de salles d'eau .....

	1ère salle d'eau	2ème salle d'eau	3ème salle d'eau
Nombre de lavabos			
Douche	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Baignoire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
WC	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

### Equipements divers :

Téléphone dans le meublé :  Oui  Non Si oui, numéro : .....

Téléphone à proximité :  Oui  Non Si oui, distance : .....

Accès internet haut débit :  Oui  Non TV couleur :  Oui  Non

- |                            |                              |                              |                           |  |  |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|--|--|
| Lecteur DVD :              | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Chaîne hi-fi avec radio : | <input type="checkbox"/> Oui           | <input type="checkbox"/> Non           |
| Lave-linge électrique :    | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Si oui :                  | <input type="checkbox"/> Particulier   | <input type="checkbox"/> Commun        |
| Sèche-linge électrique :   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Si oui :                  | <input type="checkbox"/> Particulier   | <input type="checkbox"/> Commun        |
| Etendoir à linge :         | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Si oui :                  | <input type="checkbox"/> A l'intérieur | <input type="checkbox"/> A l'extérieur |
| Fer à repasser :           | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Planche à repasser :      | <input type="checkbox"/> Oui           | <input type="checkbox"/> Non           |
| Sèche-cheveux électrique : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Aspirateur :              | <input type="checkbox"/> Oui           | <input type="checkbox"/> Non           |
| Equipeement bébé :         | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Nécessaire de ménage      | <input type="checkbox"/> Oui           | <input type="checkbox"/> Non           |
- Autres équipements : .....

- Equipements de loisirs attachés au meublé : .....
- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Documentation pratique mise à disposition du locataire :    | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Documentation touristique mise à disposition du locataire : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Animaux domestiques acceptés :                              | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Service quotidien de blanchisserie :                        | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Service quotidien de ménage :                               | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

### L'EXTÉRIEUR DE VOTRE LOCATION

Le locataire a la jouissance :

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> d'un jardin privatif,                                    | <input type="checkbox"/> d'un parc privatif,                              | <input type="checkbox"/> d'une cour privative, |
| <input type="checkbox"/> d'un garage privatif                                     | <input type="checkbox"/> d'un emplacement de voiture à proximité privatif |  |
| <input type="checkbox"/> d' une terrasse d'une superficie de .....avec vue ....., |   |  |
| <input type="checkbox"/> d'une loggia d'une superficie de ..... avec vue .....,   |   |  |
| <input type="checkbox"/> d'un balcon d'une superficie de ..... avec vue.....      |   |  |

Mobilier de Jardin

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Salon de jardin | <input type="checkbox"/> Bain de soleil |
| <input type="checkbox"/> Parasol         | <input type="checkbox"/> Barbecue       |
| <input type="checkbox"/> Autres : .....  |   |

Equipements

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Terrasse        | <input type="checkbox"/> Balcon         |
| <input type="checkbox"/> Jeux extérieurs | <input type="checkbox"/> Piscine / Spa  |
| <input type="checkbox"/> Véranda         | <input type="checkbox"/> Autres : ..... |

### SITUATION DU MEUBLÉ DANS LA LOCALITÉ

Le meublé est

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> isolé                 | <input type="checkbox"/> situé dans une ferme | <input type="checkbox"/> situé dans un hameau |
| <input type="checkbox"/> situé dans un village |   | <input type="checkbox"/> situé dans une ville |

**Distance des principaux centres d'intérêt touristique (en km) :**

- Pistes de ski ..... Lac .....
- Plage / mer la plus proche ..... Forêt la plus proche .....
- Rivière la plus proche ..... Parc le plus proche .....
- Parc d'attraction le plus proche .....
- Autres centres d'intérêt (activités liées à la nature, sites touristiques etc) .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**Distance des principaux services (en km):**

- Gare SNCF.....
- Gare routière : ..... Aéroport : .....

Médecin : ..... Hôpital : .....

Centre commercial ou supermarché le plus proche : .....

Restaurant : ..... Laverie : .....

Epicerie : ..... Boulangerie : .....

Autres (préciser) .....

**Eventuels inconvénients de voisinage :**

Bruits : ..... Odeurs : .....

**TEXTE DESCRIPTIF :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Date :**

**Signature :**



OTV - Office de Tourisme du Vouglaisien  
 10 place de l'église – BP14 – 86190 Vouillé  
 Tél. : 05.49.51.06.69  
 E-mail : [otvouglaisien@gmail.com](mailto:otvouglaisien@gmail.com)  
 Site web : [www.tourisme-vouille.fr](http://www.tourisme-vouille.fr)