****

**DOSSIER DE QUALIFICATION**

**CHAMBRE D’HOTES REFERENCE**

**1 – Fiche identité**

|  |  |
| --- | --- |
| **OT** |  |
| **Référent OT** **(nom prénom)** |  |
| **Propriétaire** **(nom prénom)** |  |
| **Nom commercial de la structure** |  |
| **Adresse du propriétaire** |  |
| **Date de la visite de la structure par l’OT** |  |

**2 – Déclaration en mairie**

**Etablissement conforme à la définition d’une chambre d’hôtes** : ⬜ Oui ⬜ Non

(Chez l’habitant, 5 chambres, 15 personnes maximum, avec des prestations comprises : accueil assuré physiquement, fourniture du linge de maison et du petit-déjeuner)

**La déclaration fournie est conforme à la réalité** (nombre de chambres et capacité) : ⬜ Oui ⬜ Non

**3 – Capacité**

**Nombre de chambres et type :** Double(s) : …….…..Familiale(s) : …….…...

**Détail par chambre :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la chambre** | **Grille chambre double ou Grille familiale** | **Surface** | **Nombre de pers** | **Nombre de lits et taille du lit** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4 – Synthèse de la visite**

**Description synthétique de la structure (espaces communs, services, particularités, points forts etc…) :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Remarques (non conformités ou suggestions) sur les espaces communs :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Améliorations apportées suite à ces remarques :*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Les espaces communs répondent aux exigences du dispositif : Oui 🞏 Non 🞏

**Remarques (non conformités ou suggestions) sur les chambres :** *(reporter le nom ou numéro de chambre indiqué sur la grille de visite)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Améliorations apportées suite à ces remarques :*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

L’ensemble des Chambres répond aux exigences du dispositif : Oui 🞏 Non 🞏

**Annexes** **:**

🞏Demande de visite

🞏Copie de la déclaration en mairie

🞏Fiches visites (1 espaces communs et 1 par chambre)

🞏Photos (environnement extérieur, bâtiment, chaque chambre/salle d’eau/WC, pièce avec le petit-déjeuner dressé, autres pièces communes si existantes, affichage des prix, éléments contestables (points de vétusté, d’humidité…). Max. 1 Mo/photo. Allumer les lampes avant de prendre les photos.

🞏 Plan (si existant) ou croquis avec mention des espaces pour les clients et des espaces privatifs du propriétaire.

🞏 Justificatifs d’améliorations apportées (le cas échéant)

🞏Charte d’engagements signée en 2 exemplaires (sous format papier).