

Rapport de contrôle à produire par l'organisme évaluateur accrédité

Le rapport de contrôle est à remettre par l'organisme évaluateur accrédité à l'établissement hôtelier sur support papier ainsi que sur support numérique dans une forme non modifiable et aux formats standards du marché.

ATTESTATION DE VISITE

Important : Cette présente page contient le logo Cofrac correspondant, dans les conditions définies d'usage de la marque Cofrac.

Hôtel _____
Adresse : _____
Code postal _____ Ville _____
Tél. : _____ Fax : _____
E-mail : _____
Site internet : _____
Classement actuel : <input type="checkbox"/> Non classé <input type="checkbox"/> 0* <input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3* <input type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 4*L
Catégorie de classement demandée : <input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3* <input type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 5*
Par l'organisme évaluateur accrédité _____
Date de délivrance de l'accréditation d'inspection pour le classement des établissements hôteliers : JJ/MM/AAAA

Rapport édité le JJ/MM/AAAA

Inspection réalisée le JJ/MM/AAAA

Date de la visite mystère le cas échéant : JJ / MM / AAAA

Nb de points obligatoires atteints : _____, soit _____ % du total à atteindre

Conformité du nombre de points total à atteindre : Oui Non

Nb de points à la carte atteints : _____ Conformité du nombre de points à la carte à atteindre : Oui Non

Avis de l'organisme évaluateur accrédité pour la catégorie de classement demandée :

Favorable Défavorable

Nom de l'organisme évaluateur accrédité : _____

Déclare ces informations justes et sincères

Date :

Nom du responsable de l'inspection :

Signature :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Accréditation effective de l'organisme à la date de la visite d'inspection : Oui Non

Avis de l'organisme évaluateur accrédité : Favorable Défavorable

Délai de présentation du dossier en préfecture respecté : Oui Non

Dossier complet : Oui Non - Si dossier incomplet, dossier retourné à l'hôtel le : _____

Si pièces manquantes, les pièces à retourner sont :

Le formulaire de demande de classement Le rapport de contrôle en format homologué

La grille de contrôle en format homologué

Décision de l'administration sur la demande de classement effectuée

Le classement en _____ étoiles est attribué / refusé à l'établissement _____

Le

Cachet de l'administration

RAPPORT DETAILLE RENSEIGNE PAR L'ORGANISME EVALUATEUR ACCREDITE

1. L'Organisme évaluateur

Nom de l'organisme évaluateur : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Email : _____ Site internet : _____

Référent dossier : _____

2. Synthèse de la visite d'inspection

Exemptions acceptées pour l'établissement entraînant un changement du statut pris par le critère et des totaux obligatoires et « à la carte » à atteindre (cf. guide de contrôle du tableau de classement hôtelier).

--

Nb de chambres total : Nb de chambres à contrôler : Nb de chambres contrôlées :

Motifs du non respect de l'échantillonnage de chambres à contrôler :

--

Résultats de la visite d'inspection

Points obligatoires	
a) Nombre total de points obligatoires à respecter pour la catégorie demandée (intégrant les exemptions acceptées)	
b) Nombre minimal de points obligatoires à respecter, 95 % de (a)	
c) Nombre de points obligatoires atteints	
Respect du seuil de nombre de points obligatoires à atteindre :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
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 :	
Points à la carte	
e) Nombre total de points à la carte disponibles pour la catégorie demandée	
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)	
g) Nombre de points à la carte à atteindre : (d) + (f)	
h) Nombre de points à la carte atteints	
Respect du seuil de nombre de points à la carte à atteindre :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non