

ANNEXE 14

RAPPORT DE CONTROLE « GUEST HOUSE »

Le rapport de contrôle est à remettre par l'organisme évaluateur accrédité par la Collectivité de Saint-Martin à la structure d'hébergement sur support papier ainsi que sur support numérique dans une forme non modifiable compatible avec les logiciels utilisés par la Collectivité précitée.

ATTESTATION DE VISITE

Guest House : _____	
Adresse: _____	
Code postal _____	Ville _____
Tél. : _____	Fax : _____
E-mail : _____	
Site internet : _____	
Classement actuel :	<input type="checkbox"/> 1* <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3* <input type="checkbox"/> 4* <input type="checkbox"/> 5*
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 _____	
Rapport édité le JJ/MM/AAAA	Inspection réalisée le 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 facultatifs atteints : _____ facultatifs

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

Avis de l'organisme évaluateur accrédité pour la catégorie de classement demandée :	
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable

Nom de l'organisme évaluateur : _____

Déclare ces informations justes et sincères

Date :

Nom du responsable de l'inspection :

Signature :

.....PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION.....

Avis de l'organisme évaluateur : Favorable Défavorable

Délai de présentation du dossier à la Collectivité respecté : Oui Non

Dossier complet : Oui Non

Si dossier incomplet, dossier retourné à la guest house 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

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

Critères considérés comme non applicables pour cet établissement :

Nombre de chambres total : _____

Nombre de chambres à contrôler : _____

Nombre de chambres contrôlées : _____

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

Résultats de la visite d'inspection

Le seuil de points obligatoires à atteindre est de 100%, toutefois une tolérance de 10% est acceptée. Les points obligatoires manquants pour atteindre les 100% de points obligatoires peuvent être compensés par trois fois plus de points facultatifs.

Ce calcul ne s'effectue que si la guest house a obtenu le seuil minimum de 90%. Pour un résultat inférieur à 90% le classement est refusé.

Points obligatoires	
a) Nombre total de points obligatoires à respecter pour la catégorie demandée	
b) Nombre minimal de points obligatoires à respecter, 90 % de (a)	
c) Nombre de points obligatoires atteints	
Respect du seuil de nombre de points obligatoires à atteindre :	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
d) Nombre de points obligatoires à compenser (coefficient 3), soit (a) – (c) *3	
Points facultatifs	
e) Nombre total de points facultatifs disponibles pour la catégorie demandée	
f) Nombre de points facultatifs à respecter, soit 5%, 10 %, 20%, 30 %, 40 % respectivement pour les catégories 1, 2, 3, 4, 5* de (e)	
g) Nombre de points facultatifs à atteindre : (d) + (f)	
h) Nombre de points facultatifs atteints	
Respect du seuil de nombre de points facultatifs à atteindre :	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Nom de l'organisme évaluateur : _____

Déclare ces informations justes et sincères

Date :

Nom du responsable de l'inspection :

Signature :