

GUIDE D'UTILISATION DU SERVICE DE
DEMANDE DE CLASSEMENT

RÉSIDENCE DE TOURISME

Atout France

LA DÉMARCHE DE CLASSEMENT EN LIGNE

- [La connexion à votre compte utilisateur](#)
- [La création d'un compte utilisateur](#)
- [L'interface utilisateur](#)
- [L'enregistrement d'un nouvel établissement](#)
- [Initier une demande de classement](#)
- [La validation du certificat de visite](#)
- [L'envoi de la demande de classement à Atout France](#)
- [La décision de classement et la publication](#)
- [Contact](#)



VOUS DISPOSIEZ DÉJÀ D'UN COMPTE UTILISATEUR SUR WWW.CLASSEMENT.ATOOUT-FRANCE.FR AVANT LE 1ER JUILLET 2019 :

PREMIÈRE ÉTAPE :

Pour vous connecter et accéder à votre espace personnel , cliquez sur l'onglet « connexion » en haut à droite de la page d'accueil.



Connexion

Veillez saisir votre identifiant et votre mot de passe

Adresse email

gerant.hotel@test.com

Mot de passe

CONTINUER

Se souvenir de moi

*Champs obligatoires

[mot de passe oublié](#)

DEUXIÈME ÉTAPE : CONNECTEZ VOUS AVEC VOTRE IDENTIFIANT ET VOTRE MOT DE PASSE

- L'identifiant correspond à votre adresse e-mail. Le mot de passe reste le même.
- Vous avez la possibilité de modifier vos informations et votre mot de passe sur votre espace personnel.
- En cas d'oubli de votre mot de passe, cliquez sur « mot de passe oublié ». Renseignez votre adresse e-mail et cliquez sur « envoyer le nouveau mot de passe ». Vous recevrez un lien par mail pour réinitialiser votre mot de passe.

Le mot de passe doit contenir 10 caractères minimum, incluant au minimum 1 lettre en majuscule, 1 nombre et 1 caractère spécial.

VOUS VOUS INSCRIVEZ POUR LA PREMIÈRE FOIS SUR WWW.CLASSEMENT.ATOUT-FRANCE.FR

PREMIÈRE ÉTAPE :

Pour créer votre compte, cliquez sur l'onglet « créer un compte » en haut à droite de la page d'accueil.



Créer un compte

Veuillez saisir un type de compte

Sélectionner votre type de compte *

Un Gérant / Exploitant d'établissement

CONTINUER

*Champs obligatoires

Veuillez créer un compte

Etape 2/2

Adresse email *

compte.gerant@test.com

Mot de passe *

....

Confirmer mon mot de passe *

....

Prénom *

Compte

Nom de famille *

Gérant

DEUXIÈME ÉTAPE :

1. Sélectionnez votre type de compte : « Gérant / Exploitant d'établissement ».

2. Remplissez les informations suivantes : adresse e-mail, mot de passe, prénom et nom de famille.

**Le mot de passe doit contenir 10 caractères minimum, incluant au minimum 1 lettre en majuscule, 1 nombre et 1 caractère spécial.*

3. Consultez et acceptez les conditions générales d'utilisation du service.

4. Validez votre compte en cliquant sur le lien d'activation reçu par e-mail.

5. Connectez-vous avec votre identifiant et votre mot de passe.

L'INTERFACE UTILISATEUR

Pour accéder à votre établissement, cliquez sur **son nom**.

Votre
tableau de bord

Avec
la vision de
l'état
d'avancement
de chaque
établissement

Cliquez sur le nom pour accéder à votre établissement

Enregistrer un nouvel établissement

Compte Gérant

Vos établissements

Nom	Code	Adresse	Téléphone	Site Web	Statut
HÔTEL DES DUNES	H29-000038	123 rue de la mer 29880 Plouguerneau	01 23 45 67 89	www.hoteldesdunes-plouguerneau.fr	Aucun classement actuel
RESIDENCE TEST	R75-000017	adresse résidence 75010 Paris 10e Arrondissement	01 28 67 06 21		Contrôle pris en charge
HOTEL PETIT PARIS	H75-000015		01 32 56 76 20	hotel-petit-paris.com	Certificat de visite accepté

Vos reprises d'établissements en attente

Aucun établissement en attente de reprise

Accès
direct aux
informations du
compte

Enregistrer
un nouvel
établissement

IMPORTANT : VOUS AVEZ LA POSSIBILITÉ DE GÉRER PLUSIEURS ÉTABLISSEMENTS.

L'ENREGISTREMENT D'UN NOUVEL ÉTABLISSEMENT

PREMIÈRE ÉTAPE :

1. Cliquer sur l'onglet « enregistrer un nouvel établissement ».
2. Sélectionner le type d'établissement.
3. Remplir le numéro de SIRET et le code postal de l'établissement.
4. Lire et accepter les conditions générales d'utilisation du service.
5. Cliquer sur enregistrer.

The screenshot shows a user interface for registering a new establishment. At the top right, there is a user profile icon and the text 'Compte Gérant'. Below this, a blue button labeled 'Enregistrer un nouvel établissement' is highlighted with a red arrow. The main form area is titled 'Enregistrer un nouvel établissement' with a close icon (X) in the top right corner. Under the heading 'Type d'établissement:', there are five buttons: 'Hôtel de tourisme' (selected), 'Camping', 'Parc résidentiel de loisirs', 'Résidence de tourisme', and 'Village de vacances'. Below these, there are two input fields: 'N°SIRET' and 'Code postal', both with red arrows pointing to them. At the bottom of the form, there is a checkbox with the text 'Veuillez cocher cette case afin de confirmer que vous avez lu et acceptez l'ensemble des conditions générales d'utilisation du service'. A red arrow points to this checkbox. At the very bottom, there are two buttons: 'Annuler' on the left and 'Enregistrer' on the right.

DEUXIÈME ÉTAPE : Remplir les informations relatives à votre établissement puis cliquer sur « étape suivante ». Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

Enregistrer un nouvel établissement Réinitialiser Enregistrer et quitter

L'établissement

*Champs obligatoires

Type d'établissement: **Résidence de tourisme**

Nom commercial *

SIRET *

Adresse *

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune *

Code postal *
Si vous vous êtes trompé de code postal, cliquez sur le bouton 'Réinitialiser' pour renseigner un nouveau code postal.

Téléphone de réservation *

Adresse email de réservation *

Site internet

Vous êtes un résidence de tourisme : *

Votre établissement est-il porteur d'une démarche qualité ? * Oui Non

Annuler Etape suivante Cliquez ici pour continuer

Important : Vous pouvez à tout moment enregistrer votre fiche établissement et continuer plus tard en cliquant sur « enregistrer et quitter ».

- 1 L'établissement
- 2 Le siège social
- 3 L'exploitant
- 4 Informations complémentaires

Le siège social

*Champs obligatoires

Raison sociale * Résidence des Neiges

Forme juridique * EUROL

SIRET * 12345678912345

Code APE * 5530Z

L'adresse du siège social est-elle la même que celle de l'établissement ? * Oui Non

Adresse * 123 rue des neiges

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune * Hauteluce

Code postal * 73620

Pays * FRANCE

Représentant légal

Civilité * Monsieur Madame

Prénom * Compte

Nom * GÉRANT

Indiquez le statut * GERANT

Email * compte.gerant@test.com

Adresse * 123 rue des neiges

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune * Hauteluce

Code postal * 73620

Annuler

Etape précédente

Etape suivante



Cliquez ici pour continuer

TROISIÈME ÉTAPE :

Remplir les informations relatives au siège social et au représentant légal puis cliquer sur « étape suivante ». Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

QUATRIÈME ÉTAPE : Remplir les informations relatives à l'exploitant puis cliquer sur « étape suivante ». Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

L'exploitant

*Champs obligatoires

Etes-vous à la fois le Représentant légal et l'exploitant de cet établissement ?* Oui Non

Civilité* Monsieur Madame

Prénom*

Nom*

Indiquez le statut*

Email*

L'adresse est-elle la même que celle de l'établissement ?* Oui Non

Adresse*

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune*

Code postal*

Annuler

- 1 L'établissement
- 2 Le siège social
- 3 L'exploitant
- 4 Informations complémentaires

Informations complémentaires

*Champs obligatoires

- Etes-vous adhérent au GIE Atout France ?* Oui Non
- Souhaitez-vous être contacté afin de vous présenter les avantages et conditions d'adhésion ?* Oui Non
- Acceptez-vous de participer aux études menées par Atout France concernant l'observation des établissements classés ?* Oui Non

Annuler

Etape précédente

Cliquez ici pour enregistrer

Enregistrer

- 1 L'établissement
- 2 Le siège social
- 3 L'exploitant
- 4 Informations complémentaires

CINQUIÈME ÉTAPE : Remplir les informations complémentaires relatives à votre établissement puis cliquer sur « enregistrer ». Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

Votre nouvel établissement apparaît sur votre tableau de bord.
Pour accéder à votre établissement, cliquez dessus.

ATOUT FRANCE France.fr

Compte Gérant ▾

Vos établissements

Enregistrer un nouvel établissement

HÔTEL DES DUNES H29-000038 123 rue de la mer 29880 Plouguerneau 01 23 45 67 89 www.hotel-desdunes-plouguerneau.fr Aucun classement actuel	RESIDENCE TEST R75-000017 adresse résidence 75010 Paris 10e Arrondissement 01 28 67 06 21 Aucun classement actuel Contrôle pris en charge	HOTEL PETIT PARIS H75-000015 Aucun classement actuel Certificat de visite accepté
--	--	---

Vos reprises d'établissements en attente

Aucun établissement en attente de reprise

INITIER UNE DEMANDE DE CLASSEMENT

Vous avez la possibilité de modifier les informations relatives à votre établissement en cliquant sur les onglets en haut à droite de chaque cadre.

Photo de l'établissement

Ajouter une nouvelle photo

Etat de la demande

Photo ajoutée

Photo validée

Vous avez la possibilité d'ajouter une photo de votre établissement qui s'affichera sur le registre une fois votre établissement classé.

L'établissement

Type d'établissement:
Résidence de tourisme

Nom commercial
RÉSIDENCE TEST

SIRET
54637839876234

Adresse
Rue des chenilles
23400 Bosmoreau-les-Mines

Téléphone de réservation
0987698765

Adresse email de réservation
jbreton384@gmail.com

Démarches qualité
Aucune

Le siège social

Raison sociale
SAS TEST

SIRET
56748930456738

Adresse
Rue des chenilles
23400 Bosmoreau-les-Mines, FRANCE

Forme juridique
SA

Code APE
2345B

L'exploitant

Représentant légal
oui

Identité
Madame B J

Email
jbreton384@gmail.com

Raison sociale
SAS TEST

Forme juridique
SAS

SIRET
54637839876234

Code APE
2345B

Adresse
Rue des chenilles
23400 Bosmoreau-les-Mines

L'exploitant est le propriétaire
Oui

Statut
PRÉSIDENT DIRECTEUR GÉNÉRAL

Informations complémentaires

Es-tu adhérent au CIE Atout France ?
Non

Cliquez sur les onglets en haut à droite de chaque cadre pour remplir les informations nécessaires à la demande de classement.

Dès que vous cliquez sur un onglet, une page s'ouvre à droite de l'écran. Remplissez les informations demandées, puis cliquez sur « enregistrer ».

Toutes les informations doivent être renseignées pour que la case « Remplir mon pré diagnostic » ne soit plus grisée.

Ma demande en cours [Revenir à mon établissement](#) [Annuler la demande](#) [Envoyer la demande](#)

Etat de la demande

une action est attendue de votre part

- 1 Création de la demande**
le 20/06/2019
Demande créée [👤](#)
le 20/06/2019
- 2 Visite de contrôle**
Prédiagnostic terminé [👤](#)
Organisme de contrôle choisi [👤](#)
Prédiagnostic envoyé [👤](#)
Prédiagnostic refusé
Contrôle pris en charge
- 3 Certificat de visite**
Certificat de visite reçu
Contrôle refusé [👤](#)
- 4 Demande de classement**
Certificat de visite accepté [👤](#)
Classement demandé à l'ATC ou Classement demandé TOM/COM
- 5 Décision et Publication**
Classement refusé
Classement publié

Caractéristiques de l'établissement

Date de construction de l'établissement	-	Nombre d'employés en fonction	5
Saisonnalité	Non	Nombre total de lits	110
Nombre de bâtiments	1	Nombre total d'unités d'habitation de la résidence	55
dont 'X' % mis en location pour une durée minimale de 9 ans (en %)	100	soit 'X' lits	100
Nombre d'unités d'habitation exploitées et commercialisées à destination d'une clientèle touristique / le nombre que vous déclarez doit correspondre au nombre d'unités d'habitation inscrit dans votre rapport de contrôle	55	La résidence est-elle en temps partagé ?	Non

Le classement de la résidence est-il demandé au titre du régime dérogatoire du décret n°2011-545 du 18 mai 2011 pris pour l'application des réductions d'impôt sur le revenu au titre des investissements locatifs dans le secteur du tourisme prévues aux articles 199 decies E à 199 decies G du code général des impôts ?

Non

Capacité d'accueil de l'établissement

Unités d'habitation 1 personne	-	Unités d'habitation 2 personnes	55
Unités d'habitation 3 personnes	-	Unités d'habitation 4 personnes	-
Unités d'habitation 5 personnes	-	Unités d'habitation 6 personnes	-
Unités d'habitation 7 personnes	-	Unités d'habitation 8 personnes	-
Unités d'habitation 9 personnes	-	Unités d'habitation 10 personnes	-

Capacité d'accueil (en nombre de personnes pour l'hébergement seul) 110

Remplissez les informations demandées, puis cliquez sur « enregistrer ».

Caractéristiques de l'établissement

Date de construction de l'établissement

Nombre d'employés en fonction * 5

Saisonnalité **Etablissement permanent** Etablissement saisonnier

Nombre total de lits * 110

Nombre de bâtiments * 1

Nombre total d'unités d'habitation de la résidence * 55

dont 'X' % mis en location pour une durée minimale de 9 ans (en %) 100

soit 'X' lits * 100

Nombre d'unités d'habitation exploitées et commercialisées à destination d'une clientèle touristique / le nombre que vous déclarez doit correspondre au nombre d'unités d'habitation inscrit dans votre rapport de contrôle * 55

La résidence est-elle en temps partagé ? *
 Oui Non

Le classement de la résidence est-il demandé au titre du régime dérogatoire du décret n°2011-545 du 18 mai 2011 pris pour l'application des réductions d'impôt sur le revenu au titre des investissements locatifs dans le secteur du tourisme prévues aux articles 199 decies E à 199 decies G du code général des impôts ? *
 Oui Non

Annuler Enregistrer

Capacité d'accueil de l'établissement

Typologie des unités d'habitation dont dispose la résidence de tourisme :

Unités d'habitation 1 personne *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 2 personnes *	55	<input type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 3 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 4 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 5 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 6 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 7 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 8 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 9 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 10 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 11 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 12 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 13 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 14 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 15 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 16 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 17 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 18 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 19 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune
Unités d'habitation 20 personnes *	0	<input checked="" type="checkbox"/>	Aucune

Annuler Enregistrer

Cette partie est très importante et servira de base pour la visite d'inspection.

Les données renseignées doivent être exactes et précises.

En cas de doute pour remplir ces informations, n'hésitez pas à contacter votre cabinet de contrôle ou à nous contacter directement à l'adresse email : classement@atout-france.fr.

La typologie des unités d'habitation doit être remplie avec précision afin de connaître la capacité d'accueil totale.

Important : La capacité d'accueil est égale au nombre total de lits.

1 lit double = 2 personnes

Prédiagnostic

Classement actuel ou dernier classement prononcé
Non classé

Classement demandé
-

Remplir mon prédiagnostic

Acheter un autodiagnostic

Organisme évaluateur

Nom de l'organisme
-

Numéro d'accréditation
-

Utilisateur chargé de la demande
-

Annuler la demande

Envoyer la demande

Toutes les informations doivent être renseignées pour que la case « Remplir mon pré-diagnostic » ne soit plus grisée.

Vous avez également la possibilité d'acheter un autodiagnostic payant (50€) vous permettant de simuler la visite de contrôle de l'organisme d'inspection et d'évaluer ainsi vous-même votre établissement avant la demande de contrôle.

Remplissez les informations demandées, puis cliquez sur « enregistrer ».

Prédiagnostic

Compte Gérant

Classement actuel ou dernier classement prononcé: Non classé

Classement demandé: 3 étoiles

Annuler Enregistrer

Organisme évaluateur

Compte Gérant

Nom de l'organisme: SAS OEC

Numéro d'accréditation: EX-1734

Référence commande: 5232

Utilisateur chargé de la demande: numOEC1 prénomOEC1

Annuler Enregistrer

Choix de l'organisme évaluateur dans la liste déroulante.



REEMPLIR SON PRÉ-DIAGNOSTIC

Prédiagnostic

Classement actuel ou dernier classement prononcé
Non classé

Classement demandé
4 étoiles

[Remplir mon prédiagnostic](#)

[Acheter un autodiagnostic](#)

Organisme évaluateur

Nom de l'organisme
SAS OEC

Numéro d'accréditation
EX-1734

Référence commande
25327

Utilisateur chargé de la demande
prénomOEC1 nomOEC1

[Annuler la demande](#) [Envoyer la demande](#)

Annexes

[Journal de la demande en cours](#) [Pièces des demandes](#) [Mails](#)

Date ^	Entité	Intervenant	Evènement	Détails
20/06/2019 12:24	Etablissement	gerant.hotel@test.com	Demande créée	Demande créée

PREMIÈRE ÉTAPE :

Pour remplir votre pré-diagnostic, cliquez sur le bouton « remplir mon pré-diagnostic ».

Dans l'onglet « votre pré-diagnostic », vous devez cocher une réponse pour chaque critère.

Tous les critères doivent être obligatoirement remplis.

Choix de réponses : « oui », « non » ou « ne se prononce pas » si vous ne savez pas.

Onglets



< Revenir à la demande et poursuivre la procédure

Votre pré-diagnostic Vos unités d'habitation

La coche devient verte en cliquant sur « oui », rouge en cliquant sur « non », grise en cliquant sur « NSP ».

Suivant >

Prérequis

Tous les critères doivent être remplis obligatoirement
NSP = Ne se prononce pas

1. Prérequis N°1 : la résidence comporte des bâtiments d'habitation individuels ou collectifs regroupant, en un ensemble homogène, des locaux d'habitation meublés et des locaux à usage collectifs. Les locaux d'habitation meublés sont loués à une clientèle touristique qui n'y élit pas domicile.

2. Prérequis N°2 : la résidence comporte au moins un total de 50 lits
Hors application de l'article 2 du décret n°2011-545 du 18 mai 2011.

3. Prérequis N°3 : si la résidence est placée sous le régime de la co-propriété ou sous le régime des sociétés d'attribution d'immeubles en jouissance à temps partagé, alors elle justifie d'une obligation de location d'au moins 70% de ses locaux d'habitation pour une durée minimum de 9 ans.
En application de l'art. D. 321-2 du code du tourisme, le seuil est porté à 55% pour : - les résidences exploitées depuis plus de 9 ans. - les résidences non classées répondant aux caractéristiques fixées à l'article D. 321-1 exploitées depuis plus de 9 ans.

Oui Non NSP

Chapitre 1 : Equipements

Extérieurs de la résidence

Tous les critères doivent être remplis obligatoirement
NSP = Ne se prononce pas

Oui Non NSP

4. Existence de la signalétique privée de l'établissement dans les zones privatives extérieures de la résidence

5. Existence d'une enseigne en bon état

Le menu s'adapte au fur et à mesure du « déroulé » du pré diagnostic. Le menu est cliquable pour revenir à une section précise.

Une fois tous les critères cochés, cliquez sur l'onglet « enregistrer et quitter » en bas à gauche de votre écran.

Vous avez la possibilité de modifier vos choix en cliquant de nouveau sur « remplir mon pré-diagnostic ».

Chapitre 1 : Equipements

Extérieurs de la résidence

Tous les critères doivent être remplis obligatoirement.
NSP = Ne se prononce pas.

	Oui	Non	NSP
4. Existence de la signalétique privée de l'établissement dans les zones privatives extérieures de la résidence	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Existence d'une enseigne en bon état	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Existence d'un éclairage approprié et en bon état Répondre NA si pas d'extérieurs. <input type="checkbox"/> Critère non applicable	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Les extérieurs du bâtiment doivent être propres et en bon état Répondre NA si pas d'extérieurs. <input type="checkbox"/> Critère non applicable	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Les jardins et mobiliers doivent être propres et en bon état Répondre NA si pas d'extérieurs. <input type="checkbox"/> Critère non applicable	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Façades propres et en bon état	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

< Précédent | Suivant >

Enregistrer et quitter

Enregistrer

1 Préréquis

2 Chapitre 1 : Equipements

- Extérieurs de la résidence
- Logement (= Unité d'habitation)
- Equipements spécifiques

3 Chapitre 2 : Service au Client

- Qualité et fiabilité de l'information client
- Traitement de la réservation
- Réception et Accueil

4 Chapitre 3 : Accessibilité et développement durable

- Accessibilité aux personnes handicapées et/ou à mo...
- Environnement et Développement Durable

Cliquez sur « enregistrer et quitter » pour revenir à la page d'accueil de la demande de classement



DEUXIÈME ÉTAPE : Dans l'onglet « vos unités d'habitation », **vous devez remplir les informations demandées** pour chaque unité d'habitation. Lorsque vous avez fini, cliquez sur « enregistrer » en bas de page puis sur l'onglet « revenir à la demande et poursuivre la procédure » en haut à gauche de l'écran.

Revenir à la demande et poursuivre la procédure.



< Revenir à la demande et poursuivre la procédure

Votre prédiagnostic Vos unités d'habitation Onglets

55/55 unité(s) d'habitation renseigné(e)s UNITÉS D'HABITATION 1 à 10 >

	UH.1	UH.2	UH.3	UH.4	UH.5	UH.6	UH.7	UH.8	UH.9	UH.10
	DUPLIQUER	DUPLIQUER	DUPLIQUER	DUPLIQUER	DUPLIQUER	DUPLIQUER	DUPLIQUER	DUPLIQUER	DUPLIQUER	DUPLIQUER
Caractéristiques de l'unité d'habitation										
Unité d'habitation										
☑ N° ou Nom de l'unité d'habitation	UH	UH	UH	UH	UH	UH	UH	UH	UH	UH
☑ Date de signature du mandat de gestion avec le propriétaire	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017	05/03/2017
☑ Durée du bail signé avec le propriétaire	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
☑ Capacité d'accueil de l'unité d'habitation (en nombre de personnes incluant les couchages d'appoint)	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
☑ Surface de l'unité d'habitation en m ²	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
☑ Surface des sanitaires en m ²	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
☑ Typologie de l'unité d'habitation (Ex: Studio 2 personnes, Studio 3 personnes, T2 pour 4 personnes...)	UH	UH	UH	UH	UH	UH	UH	UH	UH	UH
☑ Nombre de chambres dans l'unité d'habitation	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
☑ Comporte une cuisine aménagée	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	NON
☑ Etage	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
☑ Bâtiment	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Literie										

Appuyez sur la flèche pour naviguer vers les autres logements.

Les coches « vertes » indiquent que tout est bien renseigné. Si toutes les coches ne sont pas vertes, il y a un oubli.

L'option « dupliquer » permet de remplir certaines colonnes puis d'appliquer les mêmes réponses à d'autres colonnes.

Appuyez une fois pour « oui » et deux fois pour « non ».

COMMENT UTILISER L'OPTION "DUPLIQUER" ?

Revenir à la demande et poursuivre la procédure.

< Revenir à la demande et poursuivre la procédure

Votre prédiagnostic Vos logements

0/12 logement(s) renseigné(s)

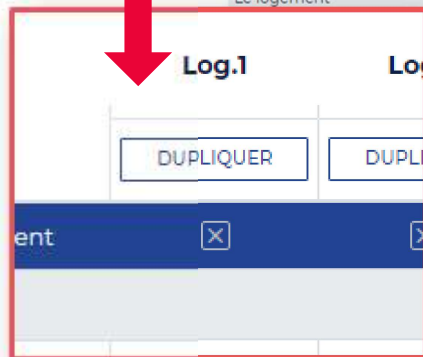
LOGEMENTS 1 à 10 >

1. Cliquez d'abord sur « dupliquer ».

3. Validez la « duplication » des informations.

2. Cliquez ensuite sur les coches des chambres / unités d'habitation / logements / emplacements à dupliquer.

Appuyez sur la flèche pour naviguer vers les autres chambres / unités d'habitation / logements / emplacements. Vous devrez revenir à la première page pour « valider » cette duplication.



Le logement

Caractéristiques du logement

Log.1

Log.2

Log.3

Log.4

Log.5

Log.6

Log.7

Log.8

Log.9

Log.10

VALIDER

Choisir

Choisir

Choisir

Choisir

Choisir

Comporte des sanitaires privatifs

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

Comporte une cuisine aménagée

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

OUI/NON

Etage

CHOISIR SON ORGANISME ÉVALUATEUR ET ENVOYER SA DEMANDE



Organisme évaluateur

Nom de l'organisme
-

Numéro d'accréditation
-

Référence commande
-

Utilisateur chargé de la demande
-

Annuler la demande

Envoyer la demande

Cliquez ici pour choisir votre organisme évaluateur.

Envoyez votre demande.



4 étoiles

Envoyer la demande

Etes-vous sûr de vouloir transmettre votre Prédiagnostic ?

Non

Oui

La demande est envoyée à l'organisme évaluateur choisi.

La visite de contrôle de votre établissement avec votre cabinet de contrôle est à programmer par vos soins. Le coût de cette visite est à votre charge (les tarifs pratiqués sont libres).

A l'issue de cette visite, le cabinet disposera d'un délai de 15 jours pour vous transmettre un certificat de visite.

VALIDER LE CERTIFICAT DE VISITE

Sur votre tableau de bord, une notification vous informe de la réception du certificat de visite.
Cliquez sur le nom de votre établissement.

The screenshot shows the Atout France dashboard for a manager. The top navigation bar includes the Atout France logo and the text 'France.fr' on the left, and a user profile icon labeled 'Compte Gérant' on the right. The main content area is titled 'Vos établissements' and features a button 'Enregistrer un nouvel établissement'. Below this, three establishment cards are displayed:

- HÔTEL DES DUNES** (H29-000038): 123 rue de la mer, 29880 Plouguerneau. Phone: 01 23 45 67 89. Website: www.hoteldesdunes-plouguerneau.fr. Status: 'Aucun classement actuel'. A red arrow points to a notification bar at the bottom of this card that says 'Certificat de visite reçu'.
- RESIDENCE TEST** (D75-000017): adresse résidence, 75010 Paris 10e Arrondissement. Phone: 01 28 67 06 21. Status: 'Aucun classement actuel'. Notification bar: 'Contrôle pris en charge'.
- HÔTEL PETIT PARIS** (H75-000015): [Redacted address]. Phone: 01 32 56 76 20. Website: hotel-petit-paris.com. Status: 'Aucun classement actuel'. Notification bar: 'Certificat de visite accepté'.

Below the establishments, there is a section 'Vos reprises d'établissements en attente' which currently shows 'Aucun établissement en attente de reprise'.

VALIDER ET TRANSMETTRE LE CERTIFICAT DE VISITE À ATOUT FRANCE

Le certificat de visite

Consulter le certificat de visite

Je valide le certificat de visite et demande mon classement

Je refuse le certificat de visite

Vous pouvez consulter le certificat de visite.

Valider ou refuser le certificat de visite.

Prédiagnostic

Validation du certificat de visite et transmission de la demande de classement

qu'ils contiennent sont en tout point conformes à la situation de mon hébergement.

Je certifie également l'exactitude de tous les renseignements portés sur mon compte établissement et, le cas échéant, la conformité aux originaux des documents joints.

Je déclare sur l'honneur être en conformité avec toutes les obligations légales et réglementaires régissant ma profession.

J'accepte que les résultats de mon inspection soient utilisés de façon anonyme à des fins statistiques.

Non Oui

Cliquez sur « je valide le certificat de visite et demande mon classement » afin de transmettre votre demande de classement à Atout France.

En cliquant sur « oui », vous validez l'exactitude et la conformité des éléments déclarés.

Votre demande de classement devra être transmise dans un délai de trois mois maximum. Dans le cas contraire, votre inspection ne serait plus valide.

Sous réserve de la conformité de votre dossier de classement aux dispositions réglementaires applicables, vous recevrez par courriel dans un délai d'un mois votre décision de classement et Atout France publiera votre hébergement dans le registre des hébergements classés.

REFUSER LE CERTIFICAT DE VISITE

Important : Vous pouvez refuser le certificat de visite. Le refus du certificat de visite, en cas d'anomalie majeure, devra être motivé. L'organisme de contrôle modifiera alors le certificat avant de vous le renvoyer.

The screenshot shows a web interface with a modal dialog titled "Refus du certificat de visite". The dialog contains the following text: "En refusant le certificat de visite, votre dossier sera renvoyé à l'organisme de contrôle afin qu'il puisse y apporter, le cas échéant, les corrections nécessaires. Souhaitez-vous vraiment refuser le certificat de visite ?". Below this text is a text input field labeled "Renseigner un motif de refus *". A red arrow points from the text on the right towards this input field. At the bottom of the dialog, there are two buttons: "Non" and "Oui, je refuse le certificat de visite". The background of the interface is dimmed and shows various fields like "Capacité d'accueil de l'établissement", "Prédiagnostic", "Classement actuel", "Catégorie Loisirs", "Classement précédent", "Organisme de contrôle", and "Le certificat de visite".

Indiquez les raisons du refus (obligatoire).

LA DÉCISION DE CLASSEMENT ET LA PUBLICATION

Vos établissements Enregistrer un nouvel établissement

<p>HÔTEL DES DUNES H29-000038 123 rue de la mer 29880 Plouguerneu ☎ 01 23 45 67 89 🌐 www.hoteldesdunes-plouguerneu.fr</p> <p>Classé le 18/06/2019 - 4 étoiles</p>	<p>RESIDENCE TEST R75-000017 adresse résidence 75010 Paris 10e Arrondissement ☎ 01 28 67 06 21</p> <p>Aucun classement actuel</p> <p>Contrôle pris en charge</p>	<p>HOTEL PETIT PARIS H75-000015 [Image floutée] ☎ 01 32 56 76 20 🌐 hotel-petit-paris.com</p> <p>Aucun classement actuel</p> <p>Certificat de visite accepté</p>
---	---	--

Vos reprises d'établissements en attente

Aucun établissement en attente de reprise

Le classement de votre établissement sera prononcé pour une durée de 5 ans.

LA DÉCISION DE CLASSEMENT ET LA PUBLICATION

Vous avez accès à la décision de classement sur la fiche de votre établissement, en bas de page dans l'onglet « pièces des demandes ».

Vos documents et journal de votre demande

Journal de la demande en cours **Pièces des demandes** Mails

Date ^	Intervenant	Type	Statut	Nom du fichier	Description
18/06/2019 18:38	classement@atout-France.fr	Décision de classement	-	DDC-H29-000038-002_18062019183811.pdf	
18/06/2019 17:40	compteoec1@test.com	Grille de contrôle	-	controlGrid-H29-000038-002-v1.pdf	
18/06/2019 16:23	gerant.hotel@test.com	Pré-diagnostic	Validé	prediagnosis-H29-000038-002-v1.pdf	

Cliquez sur le fichier PDF pour visualiser la décision de classement.


CONTACTER LE SERVICE CLASSEMENT

Pour toute demande d'information concernant :

- Les critères de classement,
- La procédure de classement (hors meublés de tourisme),
- La demande de classement en ligne et l'utilisation de votre espace utilisateur,
- L'autodiagnostic,



Vous pouvez contacter nos services au 09 74 36 31 68 (du lundi au vendredi, de 9h à 17h) ou par courriel à l'adresse suivante : classement@atout-france.fr



A T O U T
F R **A** N C E

Agence de développement
touristique de la France