

RENSEIGNEMENTS GENERAUX :

Nom et prénom du propriétaire* ou mandataire* :

Tél du propriétaire* ou mandataire* :

E-mail du propriétaire* ou mandataire* :

Adresse complète du meublé :

.....

(*) : Rayer la mention inutile

CARACTERISTIQUES DU MEUBLÉ :

S'agit-il : d'un studio d'un appartement d'une maison

Nombre maximal de pers susceptibles d'être logées : A quel étage est-il situé :

Superficie totale du meublé : Nombre de pièces d'habitation :

Le meublé est-il accessible aux personnes handicapées à mobilité réduite : oui non

AGENCEMENT DES PIECES :

Pour chaque pièce d'habitation, préciser la surface, le nombre de fenêtres, le nombre et type de couchages (lits et/ou canapés avec dimensions) et si les pièces sont ou non indépendantes.

SEJOUR :

.....

CUISINE :

.....

CHAMBRE 1 :

.....

CHAMBRE 2 :

.....

CHAMBRE 3 :

.....

CHAMBRE 4 :

.....

AUTRE PIECE (préciser) :

.....

AGENCEMENT DE LA CUISINE :

Ventilation mécanique contrôlée (VMC) Hotte aspirante Fenêtre

Type table de cuisson : Nombre de feux :

Contenance du réfrigérateur (en litres) :

Four mini four micro-ondes combiné Lave-vaisselle

Auto cuiseur ou cuit vapeur ou robot de cuisine multifonction cafetière

AMENAGEMENT DES SANITAIRES :

Nombre de salle d'eau : Nombre de WC intérieurs au meublé :

Nombre de WC intérieur(s) au meublé et indépendant(s) de la salle d'eau :

	1 ^{ère} salle d'eau		2 ^{ème} salle d'eau	
Nombre 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	<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	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Présence d'un rideau de 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	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Présence d'un pare 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	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Sèche-serviettes	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<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 privatif à l'intérieur Accès internet / wifi TV couleur

TV connectée Lave-linge Sèche-linge électrique

Etendoir à linge int. Etendoir à linge ext. Aspirateur

Fer à repasser Table à repasser Sèche-cheveux

Autres équipements :

.....