

GUIDE D'UTILISATION DU SERVICE DE  
DEMANDE DE CLASSEMENT

# RÉSIDENCE DE TOURISME

---

Atout France



# LA DÉMARCHE DE CLASSEMENT EN LIGNE

*Le menu ci-dessous est cliquable. Cliquez sur le nom du titre pour vous rendre automatiquement à la page correspondante*

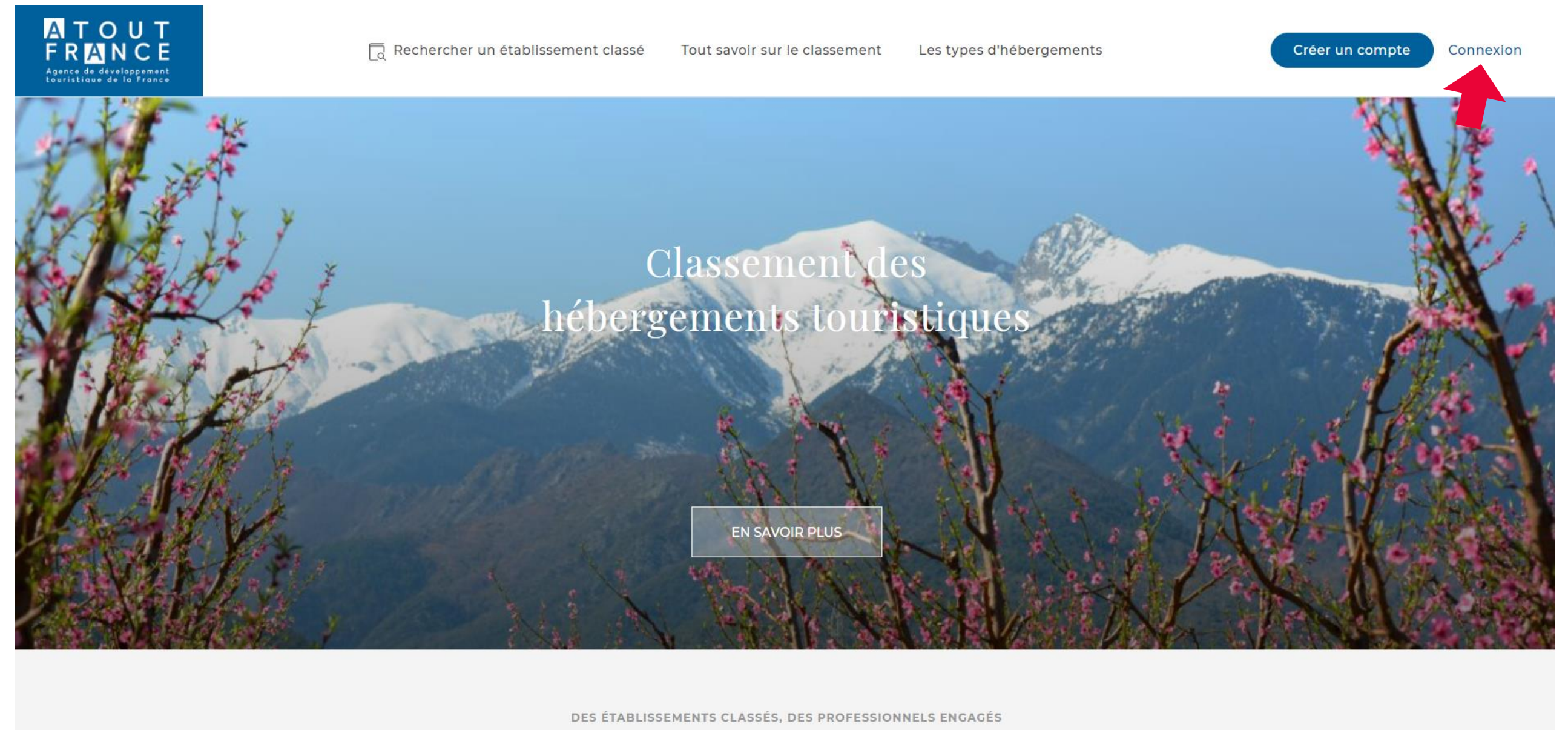
- [La connexion à votre compte utilisateur](#)
- [La création d'un compte utilisateur](#)
- [L'interface utilisateur](#)
- [L'enregistrement d'un nouvel établissement](#)
- [Initier une demande de classement](#)
- [La validation du certificat de visite](#)
- [L'envoi de la demande de classement à Atout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



**VOUS DISPOSIEZ DÉJÀ D'UN COMPTE UTILISATEUR SUR [WWW.CLASSEMENT.ATOOUT-FRANCE.FR](http://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

Veuillez saisir votre identifiant et votre mot de passe

Adresse email

compte.gerant@hotel.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

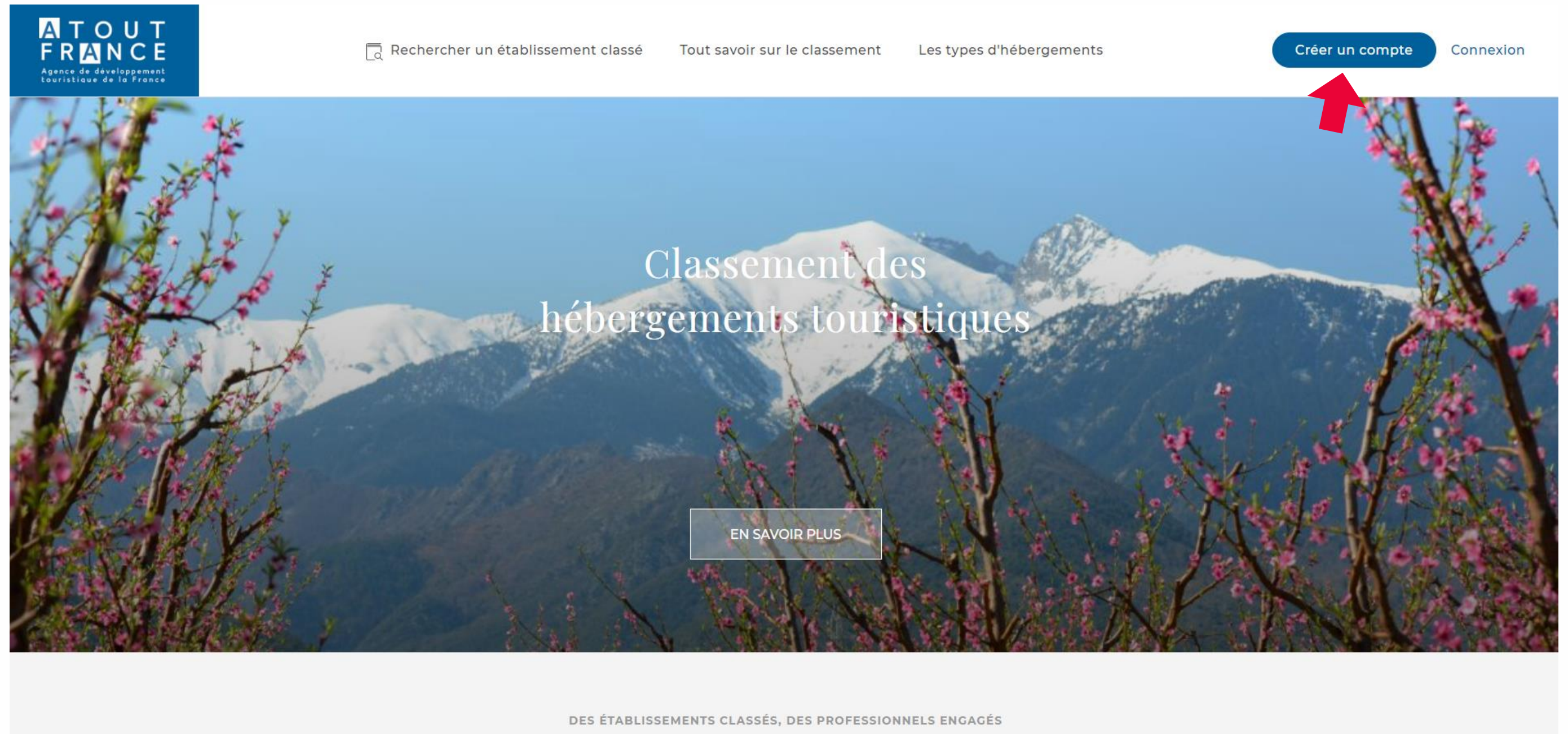
- L'identifiant correspond à votre adresse e-mail. Le mot de passe reste le même.
- Vous avez la possibilité de modifier vos informations et votre mot de passe sur votre espace personnel.
- En cas d'oubli de votre mot de passe, cliquez sur « mot de passe oublié ». Renseignez votre adresse e-mail et cliquez 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](http://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

## 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. Cochez la coche « Je ne suis pas un robot », puis cliquez sur « Créer votre compte ».

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.

## Bienvenue sur Atout France

Veuillez créer un compte

Etape 2/2

Nous vous invitons à saisir des coordonnées à caractère professionnel

Adresse email \*

compte.gerant@hotel.com

Mot de passe \*

Confirmer mon mot de passe \*

Prénom \*      Nom de famille \*

Gérant      HOTEL

### Vérification de sécurité

Je ne suis pas un robot

reCAPTCHA  
Confidentialité • Conditions

CRÉER VOTRE COMPTE

Avez-vous déjà un compte ?

\*Champs obligatoires

# 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

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 "Gérant HOTEL". 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). Under the heading "Type d'établissement:", there are several buttons: "Hôtel de tourisme", "Camping", "Parc résidentiel de loisirs", "Résidence de tourisme" (which is highlighted in blue and pointed to by a red arrow), "Village de vacances", and "Auberge collective". Below these buttons are two input fields: "N°SIRET" and "Code postal". At the bottom, there is a checkbox with the text "Veuillez cocher cette case afin de confirmer que vous avez lu et accepté l'ensemble des conditions générales d'utilisation du service". At the bottom right, there are two buttons: "Annuler" and "Enregistrer" (which is circled in red).



**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

Nous vous invitons à saisir des coordonnées à caractère professionnel

Type d'établissement: Résidence de tourisme

Nom commercial \* RESIDENCE DES DUNES

SIRET \* 54561515154545

Adresse \* 11, rue de la Dune

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune \* La Cresse - 12640

Code postal \* 12640

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

Téléphone de réservation \* 0123456789

Adresse email de réservation \* compte.gerant@hotel.com

Site internet www.residencesdunes.fr

Attention : dans l'hypothèse où vous mentionnez pour votre établissement son appartenance ou sa participation à un groupe, une chaîne, un réseau, une marque, un label ou encore une démarche qualité, vous garantissez à Atout France l'exactitude des informations saisies et vous vous engagez en cas de changement à les mettre à jour dans les plus brefs délais. De la même manière, vous acceptez de garantir et d'indemniser Atout France contre toute action ou réclamation éventuelle d'un tiers en raison de ces informations publiées sur le registre.

Sélectionnez la ou les marque(s) du réseau

Ma marque n'est pas présente dans la liste

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

Annuler Étape suivante

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

1. Informations de base  
2. Le siège social  
3. L'exploitant  
4. Informations complémentaires

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.

Enregistrer un nouvel établissement

### Le siège social

\*Champs obligatoires

Raison sociale \* RESIDENCE

Forme juridique \* SA

SIRET \* 12345678912345

Code APE \* 5520Z

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

Adresse \* 11, rue de la Dune

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune \* La Cresse

Code postal \* 12640

Pays \* FRANCE

### Représentant légal

Nous vous invitons à saisir des coordonnées à caractère professionnel

Civilité \*  Monsieur  Madame

Prénom \* Compte

Nom \* GÉRANT

Indiquez le statut \* PRÉSIDENT DIRECTEUR GÉNÉRAL

Email \* compte.gerant@hotel.com

Adresse \* 89, rue de l'Eglise

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune \* Pantin

Code postal \* 93500

Annuler

Etape précédente

Etape suivante

Cliquez ici pour continuer

# 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

Nous vous invitons à saisir des coordonnées à caractère professionnel

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

Raison sociale \* GERANT

Forme juridique \* SA

SIRET \* 54561515154545

Code APE \* 555HH

Civilité \*  Monsieur  Madame

Prénom \* Compte

Nom \* GÉRANT

Indiquez le statut \* PRÉSIDENT DIRECTEUR GÉNÉRAL

Email \* compte.gerant@hotel.com

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

Adresse \* 11, rue de la Dune

Complément d'adresse 1

Complément d'adresse 2

Commune \* La Cresse

Code postal \* 12640

L'exploitant est le propriétaire \*  Oui  Non

Sinon, date du début de l'engagement de location ou de la convention d'exploitation :

Date de fin de l'engagement de location ou de la convention d'exploitation :

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

Si l'exploitant et le propriétaire sont deux entités différentes, préciser les détails de l'engagement liant les deux parties.

Annuler

Etape précédente

Etape suivante

Cliquez ici pour continuer

## 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](#) [Enregistrer](#)

Cliquez ici pour 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.

**TOUT FRANCE**  
L'Agence de développement touristique de la France

Gérant HOTEL

Vos établissements

Enregistrer un nouvel établissement

**Cliquez sur le nom commercial pour accéder à votre établissement**

**RESIDENCE DES DUNES**  
R12-057825  
11, rue de la Dune  
12640 La Cresse  
01 23 45 67 89  
www.residencesdunes.fr  
Aucun classement actuel

**HOSTELLERIE DE RENNES LES BAINS**  
R11-045727  
1 RUE DES BAINS FORTS  
11190 RENNES-LES-BAINS  
04 68 69 88 49  
www.hotel-renneslesbains.com  
Classé le 31/10/2017 - 3 étoiles  
Classement caduc

**CAMPING DU SUD**  
C12-057817  
11, rue du Lac  
12640 Rivière-sur-Tarn  
01 23 45 67 89  
Aucun classement actuel  
Demande créée

**AUBERGE LE PONT**  
A75-057816  
78 rue du général Leclerc  
75019 Paris 19e Arrondissement  
01 23 45 67 89  
www.aubergelepont.fr  
Classé le 13/12/2022 - Auberge collective

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.

Vos établissements > RESIDENCE DES DUNES

RESIDENCE DES DUNES

Céder mon établissement    **Initier une demande**

Etablissement R12-057825	<b>Photo de l'établissement</b> Ajouter une nouvelle photo Etat de la demande Photo ajoutée Photo validée		<b>Le siège social</b> Raison sociale RESIDENCE SIRET 12345678912345 Adresse 11, rue de la Dune 12640 La Cresse , FRANCE Forme juridique SA Code APE 5520Z
Classement en cours de validité Aucun classement			<b>L'exploitant</b> Représentant légal oui Identité Monsieur Compte GÉRANT Email compte.gerant@hotel.com Raison sociale GERANT Forme juridique SA SIRET 54561515154545 Code APE 555HH Adresse 11, rue de la Dune 12640 La Cresse L'exploitant est le propriétaire Oui Statut PRÉSIDENT DIRECTEUR GÉNÉRAL
Etat de la demande en cours -			
Numéro de la demande			

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

SIRET  
54561515154545

Adresse  
11, rue de la Dune  
12640 La Cresse

Téléphone de réservation  
0123456789

Adresse email de réservation  
compte.gerant@hotel.com

Site internet  
www.residencedesdunes.fr

Démarches qualité  
Aucune

# INITIER UNE DEMANDE DE CLASSEMENT

Vos établissements > RESIDENCE DES DUNES

RESIDENCE DES DUNES

Céder mon établissement    **Initier une demande**

Etablissement  
R12-057825


Classement en cours de validité  
Aucun classement

Etat de la demande en cours  
-

Numéro de la demande  
-

Photo de l'établissement  
Ajouter une nouvelle photo

Etat de la demande  
Photo ajoutée  
Photo validée



**L'établissement**

Type d'établissement:  
Résidence de tourisme

Nom commercial: RESIDENCE DES DUNES    SIRET: 54561515154545

Adresse:  
11, rue de la Dune  
12640 La Cresse

Téléphone de réservation:  
0123456789

Adresse email de réservation:  
compte.gerant@hotel.com

Site internet:  
www.residencedesdunes.fr

Démarches qualité:  
Aucune

**Le siège social**

Raison sociale: RESIDENCE    Forme juridique: SA

SIRET: 12345678912345    Code APE: 5520Z

Adresse:  
11, rue de la Dune  
12640 La Cresse, FRANCE

**L'exploitant**

Représentant légal: oui

Identité: Monsieur Compte GÉRANT    Statut: PRÉSIDENT DIRECTEUR GÉNÉRAL

Email: compte.gerant@hotel.com

Raison sociale: GERANT

Forme juridique: SA

SIRET: 54561515154545

Code APE: 555HH

Adresse:  
11, rue de la Dune  
12640 La Cresse

L'exploitant est le propriétaire: Oui

**PREMIÈRE ÉTAPE :**

Pour créer une demande de classement, cliquez sur l'onglet « Initier une demande ».

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 prédiagnostic » ne soit plus grisée.

Vos établissements > RESIDENCE DES DUNES > Ma demande en cours

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

### Etat de la demande

une action est attendue de votre part

- 1 Création de la demande**  
le 17/01/2023
  - Demande créée  le 17/01/2023
- 2 Visite de contrôle**
  - Prédiagnostic envoyé 
  - Prédiagnostic refusé
  - Contrôle pris en charge
- 3 Certificat de visite**
  - Certificat de visite reçu
  - Certificat de visite refusé 
- 4 Demande de classement**
  - Certificat de visite accepté 
- 5 Décision et Publication**
  - Classement refusé
  - Classement publié

### Caractéristiques de l'établissement

Date de construction de l'établissement -

Saisonnalité 0

Nombre de bâtiments 0

dont 'X' % mis en location pour une durée minimale de 9 ans (en %) 0

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 0

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 C du code général des impôts ? -

Nombre d'employés en fonction 0

Nombre total de lits 0

Nombre total d'unités d'habitation de la résidence 0

soit 'X' lits 0

La résidence est-elle en temps partagé ? -

### Capacité d'accueil de l'établissement

(Unités d'habitation à destination d'une clientèle touristique)

Unités d'habitation 1 personne -

Unités d'habitation 2 personnes -

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) 0





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

Gérant HOTEL

### Caractéristiques de l'établissement

Date de construction de l'établissement

Nombre d'employés en fonction : 2

Saisonnalité : **Etablissement permanent** / Etablissement saisonnier

Nombre total de lits : 50

Nombre de bâtiments : 1

Nombre total d'unités d'habitation de la résidence : 25

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

soit 'X' lits : 50

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 : 25

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**

Gérant HOTEL

### 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	25	<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

Annuler **Enregistrer**

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

Les données renseignées doivent être exactes et précises. Elles permettent de répondre au prérequis n°3.

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](mailto: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.

Les nombres indiqués dans « Caractéristiques de l'établissement » et « Capacité d'accueil de l'établissement » doivent correspondre.

1 lit double = 2 personnes

**Prédiagnostic**

Remplir mon prédiagnostic

Classement actuel ou dernier classement prononcé  
**Non classé**

Classement demandé  
-

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 prédiagnostic » 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 ».

Gérant HOTEL

### Prédiagnostic

Classement actuel ou dernier classement prononcé: Non classé

Classement demandé: 2 étoiles

Gérant HOTEL

### Organisme évaluateur

Nom de l'organisme: SAS OEC

Numéro d'accréditation: 4-2492

Utilisateur chargé de la demande

Choix de l'organisme évaluateur dans la liste déroulante.


Annuler

Enregistrer

Annuler


Enregistrer


# REmplir son PRÉDIAGNOSTIC


Prédiagnostic 

Classement actuel ou dernier classement prononcé  
Non classé

Classement demandé  
2 étoiles

 [Acheter un autodiagnostic](#)

Remplir mon prédiagnostic 

Organisme évaluateur 

Nom de l'organisme  Numéro d'accréditation

Utilisateur chargé de la demande  
-

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

Annexes

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

Date ^	Entité	Intervenant	Evènement	Détails
17/01/2023 15:42	Etablissement	compte.gerant@hotel.com	Demande de classement mise à jour	Mise à jour des informations sur le classement

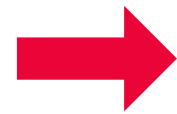
## PREMIÈRE ÉTAPE :

Pour remplir votre prédiagnostic, cliquez sur le bouton « Remplir mon prédiagnostic ».

Dans l'onglet « Votre prédiagnostic », 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 prédiagnostic Vos unités d'habitation

Suivant >

**Prérequis**

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

1. Prerequis 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. Prerequis 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. Prerequis 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 classés répondant aux caractéristiques fixées à l'article D. 321-1 exploitées depuis plus de 9 ans.

Oui Non NSP

La coche devient verte en cliquant sur « Oui », rouge en cliquant sur « Non », grise en cliquant sur « NSP ».

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

5. Existence d'une enseigne en bon état

8. Existence d'un éclairage approprié et en bon état  
Répondre NA si pas d'extérieurs.

Critère non applicable

**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 privées extérieures de la résidence

5. Existence d'une enseigne en bon état

8. Existence d'un éclairage approprié et en bon état

En cas de critère non applicable, c'est-à-dire qui ne s'applique pas à votre établissement, cochez cette case.



Le menu s'adapte au fur et à mesure de l'avancement du prédiagnostic. Le menu est cliquable pour revenir à une section précise.



- 1 Prerequis
- 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

Consultez le guide de contrôle

Cliquez sur « Enregistrer et quitter » en bas à gauche pour revenir à la page d'accueil de la demande de classement : les critères déjà répondus seront conservés, vous pourrez poursuivre ultérieurement votre prédiagnostic en cliquant sur « Remplir mon prédiagnostic » depuis votre fiche établissement. Une fois tous les critères cochés, cliquez sur l'onglet « Enregistrer » en bas à droite de votre écran.

**Chapitre 3 : Accessibilité et développement durable**

### Accessibilité aux personnes handicapées et/ou à mobilité réduite

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

	Oui	Non	NSP
<b>198. Informations concernant l'accessibilité sur les supports d'information (guide, web ...)</b> <small>AJO : A justifier obligatoirement lors de l'inspection.</small>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>199. Sensibilisation du personnel à l'accueil des clients en situation de handicap</b> <small>AJO : A justifier obligatoirement lors de l'inspection.</small>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Environnement et Développement Durable

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

	Oui	Non	NSP
<b>206. Sensibilisation des collaborateurs à la gestion économe de l'énergie</b> <small>Si affichage : présence dans les espaces dédiés au personnel. AJO : A justifier obligatoirement lors de l'inspection.</small>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>207. Sensibilisation des collaborateurs à la gestion économe de l'eau</b> <small>Si affichage : présence dans les espaces dédiés au personnel. AJO : A justifier obligatoirement lors de l'inspection.</small>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>208. Sensibilisation des collaborateurs à la gestion économe des déchets</b> <small>Si affichage : présence dans les espaces dédiés au personnel. AJO : A justifier obligatoirement lors de l'inspection.</small>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[< Précédent](#)

[Enregistrer et quitter](#) [Enregistrer](#)

- 1 Prérequis
- 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

[Consulter le guide de contrôle](#)

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



Cliquez sur « Enregistrer » lorsque tous les critères ont été répondus



**DEUXIÈME ÉTAPE :** Dans l'onglet « Vos unités d'habitation », **vous devez remplir l'intégralité des 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.

Les coches « vertes » indiquent que tout est bien renseigné. Si la coche n'est pas verte, il y a un oubli dans la ligne correspondante.

< Revenir à la demande et poursuivre la procédure

Votre prédiagnostic Vos unités d'habitation Onglets

25/25 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
<b>Caractéristiques de l'unité d'habitation</b>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Unité d'habitation										
✓ N° ou Nom de l'unité d'habitation	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
☑ Date de signature du mandat de gestion avec le propriétaire	10/05/2017	07/02/2017	05/07/2018	10/05/2017	10/05/2017	08/05/2019	11/10/2017	07/09/2018	06/10/2016	09/06/2017
✓ 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 <sup>2</sup>	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
✓ Surface des sanitaires en m <sup>2</sup>	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
✓ Typologie de l'unité d'habitation (Ex : Studio 2 personnes, Studio 3 personnes, T2 pour 4 personnes...)	Studio 2 personn	Studio 2 personn	Studio 2 personn	Studio 2 personn	Studio 2 personn	Studio 2 personn	Studio 2 personn	Studio 2 personn	Studio 2 personn	Studio 2 personne
✓ Nombre de chambres dans l'unité d'habitation	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
✓ Comporte une cuisine aménagée	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	NON

Appuyez sur la flèche pour naviguer vers les autres unités.

Appuyez une fois pour « Oui » et deux fois pour « Non ».

L'option « Dupliquer » permet de remplir certaines colonnes puis d'appliquer les mêmes réponses à d'autres colonnes. Son fonctionnement est expliqué à la page suivante.

# COMMENT UTILISER L'OPTION « DUPLIQUER » ?

Revenir à la demande et poursuivre la procédure.

< Revenir à la demande et poursuivre la procédure

Votre prédiagnostic Vos unités d'habitation

1/25 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
VALIDER		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caractéristiques de l'unité d'habitation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unité d'habitation										
Nom ou Nom de l'unité d'habitation	1									
<input checked="" type="checkbox"/> Date de signature du mandat de gestion avec le propriétaire	10/05/2017	dd/mm/yyyy	dd/mm/yyyy	dd/mm/yyyy	dd/mm/yyyy	dd/mm/yyyy	dd/mm/yyyy	dd/mm/yyyy	dd/mm/yyyy	dd/mm/yyyy
<input checked="" type="checkbox"/> Durée du bail signé avec le propriétaire	9									
<input checked="" type="checkbox"/> Capacité d'accueil de l'unité d'habitation (en nombre de personnes incluant les couchages d'appoint)	2									
Surface d'habitation en m <sup>2</sup>	50									
Surface des locaux en m <sup>2</sup>	10									
Type d'habitation (Ex : Studio 3 personnes, Appartement, etc.)	Studio 2 personnes									
Nombre de personnes dans l'unité	1									
Caractéristiques de l'unité d'habitation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuisine aménagée	OUI	OUI/NON	OUI/NON	OUI/NON	OUI/NON	OUI/NON	OUI/NON	OUI/NON	OUI/NON	OUI/NON

1

Cliquez d'abord sur « Dupliquer ».

3

Validez la « duplication » des informations.

2

Cliquez ensuite sur les coches des chambres à dupliquer.

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

La duplication entraîne la copie exacte de la colonne « maîtresse », veillez à bien modifier les informations propres à chaque unité d'habitation.



# CHOISIR SON ORGANISME ÉVALUATEUR ET ENVOYER SA DEMANDE

Organisme évaluateur

Nom de l'organisme - Numéro d'accréditation -

Utilisateur chargé de la demande -

Annuler la demande Envoyer la demande

Cliquez ici pour choisir votre organisme évaluateur.

Gérant HOTEL

Organisme évaluateur

Nom de l'organisme\* SAS OEC

Numéro d'accréditation 4-2492

Utilisateur chargé de la demande

Choisissez l'organisme de contrôle souhaité parmi la liste déroulante, puis cliquez sur « Enregistrer » en bas de page.

La fenêtre ci-contre s'affiche : lorsque vous cliquez sur « Enregistrer », l'organisme de contrôle sélectionné s'enregistre.

Enregistrer organisme évaluateur

Nous vous informons qu'une fois le pré diagnostic transmis à l'organisme de contrôle, ce choix est définitif et l'organisme de contrôle choisi ne pourra être modifié. Si vous souhaitez modifier l'organisme une fois la demande envoyée, vous devrez annuler votre demande en cours et recommencer entièrement le remplissage du pré diagnostic. Nous vous invitons par conséquent à vous assurer du choix définitif de l'organisme de contrôle choisi.

Enregistrer Annuler

Annuler

Enregistrer

Organisme évaluateur

Nom de l'organisme -

Utilisateur chargé de la demande -

Numéro d'accréditation -

Annuler la demande

Envoyer la demande

← **Envoyez votre demande**



Losque vous cliquez sur « Oui », la demande est envoyée à l'organisme évaluateur sélectionné.

**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, transmis par l'organisme évaluateur au plus tard 15 jours après la visite de votre établissement. Cliquez sur le nom de votre établissement, puis cliquez sur « Afficher ma demande en cours ».

The screenshot shows the 'Vos établissements' (Your establishments) section of the Atout France dashboard. It features a header with the Atout France logo and a user profile 'Gérant HOTEL'. A button 'Enregistrer un nouvel établissement' is visible. Below, four establishment cards are displayed:

Établissement	Statut / Classement
<b>RESIDENCE DES DUNES</b> R12-057825 11, rue de la Dune 12640 La Cresse 01 23 45 67 89 www.residencesdunes.fr	Aucun classement actuel Certificat de visite reçu
<b>HOSTELLERIE DE RENNES LES BAINS</b> H11-043727 1 RUE DES BAINS FORTS 11190 RENNES-LES-BAINS 04 68 69 88 49 www.hotel-renneslesbains.com	Classé le 31/10/2017 - 3 étoiles Classement caduc
<b>CAMPING DU SUD</b> C12-057817 11, rue du Lac 12640 Rivière-sur-Tarn 01 23 45 67 89	Aucun classement actuel Demande créée
<b>AUBERGE LE PONT</b> A75-057816 78 rue du général Leclerc 75019 Paris 19e Arrondissement 01 23 45 67 89 www.aubergelepont.fr	Classé le 13/12/2022 - Auberge collective

A red arrow points to the 'Certificat de visite reçu' status of the 'RESIDENCE DES DUNES' establishment.

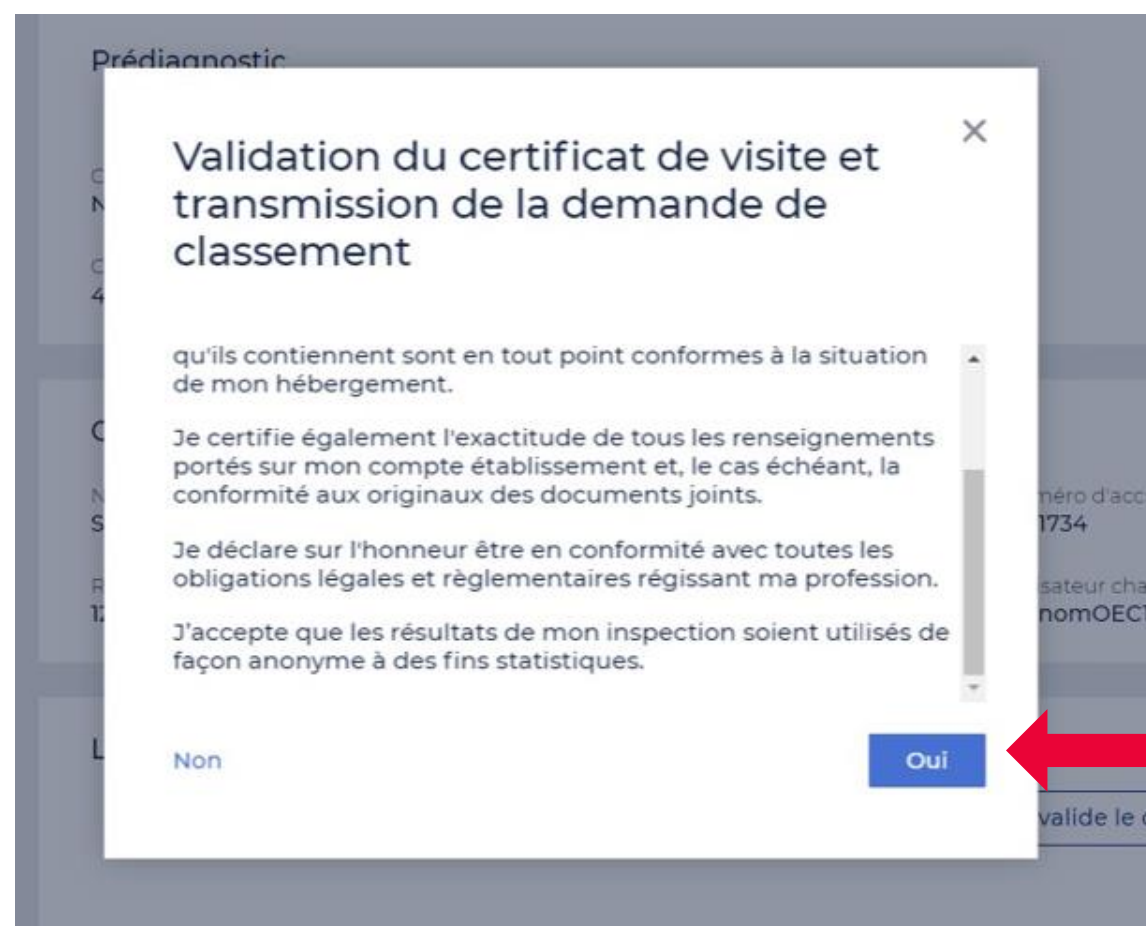
**Important** : la validation du certificat de visite est obligatoire pour demander officiellement son classement auprès d'Atout France.

# VALIDER ET TRANSMETTRE LE CERTIFICAT DE VISITE À ATOUT FRANCE



**Vous pouvez consulter le certificat de visite**

**Valider ou refuser le certificat de visite**



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 après la date de visite. 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.



Refus du certificat de visite

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 ?

Renseigner un motif de refus \*

Indiquez les raisons du refus (obligatoire).

# LA DÉCISION DE CLASSEMENT ET LA PUBLICATION

**ATOUT FRANCE**  
Agence de développement touristique de la France

Gérant HOTEL ▾

Vos établissements Enregistrer un nouvel établissement

Établissement	Classification	Statut
RESIDENCE DES DUNES R12-057825 11, rue de la Dune 12640 La Cresse 01 23 45 67 89 www.residencesdunes.fr	Classé le 17/01/2023 - 2 étoiles	
HOSTELLERIE DE RENNES LES BAINS H11-043727 1 RUE DES BAINS FORTS 11190 RENNES-LES-BAINS 04 68 69 88 49 www.hotel-renneslesbains.com	Classé le 31/10/2017 - 3 étoiles	Classement caduc
CAMPING DU SUD C12-057817 11, rue du Lac 12640 Rivière-sur-Tarn 01 23 45 67 89	Aucun classement actuel	Demande créée
AUBERGE LE PONT A75-057816 78 rue du général Leclerc 75019 Paris 19e Arrondissement 01 23 45 67 89 www.aubergelepont.fr	Classé le 13/12/2022 - Auberge collective	

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 ».

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



Vos documents et journal de votre demande

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

Date ^	Intervenant	Type	Statut	Nom du fichier
17/01/2023 17:09	classement@atout-France.fr	Décision de classement	-	DDC-R12-057825-001_17012023170917.pdf
17/01/2023 17:01		Certificat de visite (pdf)	Validé	CVP-R12-057825-001-v1.pdf
17/01/2023 16:48	compte.gerant@hotel.com	Pré-diagnostic (xlsx)	Validé	DGX-R12-057825-001-v1.xlsx

# 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.



*anyaberkut sur Getty Images*



*robepco sur Adobe Stock*



*worldwide\_stock via Adobe Stock*

Vous pouvez contacter nos services au 01 42 96 75 28 (du lundi au vendredi, de 9h à 17h) ou par courriel à l'adresse suivante : [\*\*classement@atout-france.fr\*\*](mailto:classement@atout-france.fr)



**ATOUT  
FRANCE**

L'Agence de développement  
touristique de la France