

# ETAT DES LIEUX – MEUBLE DE TOURISME

À remplir en double exemplaire à l'arrivée du client

Propriétaire (ou mandataire le cas échéant)

Locataire (s)

.....  
 .....  
 .....

.....  
 .....  
 .....

Adresse location : .....

Classement : ..... Étoile(s)

Capacité d'accueil : ..... Personnes

État - propreté		ENTREE				SORTIE				Observations
		Plafonds	Murs	Sols	Mobilier	Plafonds	Murs	Sols	Mobilier	
Entrée	TB									
	B									
	Moyen									
Séjour	TB									
	B									
	Moyen									
Salon	TB									
	B									
	Moyen									
Cuisine	TB									
	B									
	Moyen									
Sanitaires	TB									
	B									
	Moyen									
WC	TB									
	B									
	Moyen									
Chambre 1	TB									
	B									
	Moyen									
Chambre 2	TB									
	B									
	Moyen									
Chambre 3	TB									
	B									
	Moyen									
Chambre 4	TB									
	B									
	Moyen									

Autres observations :

ENTREE :

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature précédées de la mention « Lu et approuvé »

SORTIE :

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature précédées de la mention « Lu et approuvé »

Le Propriétaire (ou mandataire)

Le locataire

Le Propriétaire (ou mandataire)

Le locataire