

MODÈLE DE PREDIAGNOSTIC CAMPING CATEGORIE “AIRE NATURELLE”

Ce modèle de pré diagnostic concerne la grille de classement des terrains de camping en catégorie « aire naturelle ».

Arrêté du 17 février 2014 relatif aux normes et à la procédure de classement des terrains de camping en catégorie « aire naturelle »

Ce modèle doit obligatoirement être transmis à l'organisme évaluateur accrédité lors de la commande de la visite d'inspection en vue de l'obtention du classement dans la catégorie « aire naturelle ».

Il est recommandé à l'exploitant du terrain de prendre plus particulièrement connaissance du tableau de classement des terrains de camping en catégorie « aire naturelle » ainsi que du guide de contrôle associé pour renseigner ce formulaire.

Entre parenthèses est notée la référence du ou des critères correspondant dans la grille de classement « aire naturelle » (ex. : c 23).

Etablissement :
Statut et forme juridique :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. : Fax :
E-mail :
Site internet :
Numéro de SIRET :
Nom de l'exploitant :
Prénom de l'exploitant :
Nom du propriétaire du fonds de commerce :

Superficie totale du terrain de l'aire naturelle (en m²) (prérequis) : _____

Nombre d'emplacements total de l'aire naturelle (prérequis) : _____

Date de l'arrêté de classement : _____

S'agit-il d'une création d'établissement : oui non

RAPPEL DES PRE REQUIS AU CLASSEMENT D'UNE AIRE NATURELLE :

L'exploitant de l'aire naturelle dispose d'un permis (ou autorisation) d'aménager : oui non

L'aire naturelle accueille exclusivement des tentes, des caravanes et des autocaravanes : oui non

Rappel : Il est interdit d'y implanter des habitations légères de loisirs (HLL) et d'y installer des résidences mobiles de loisirs (RML).

La période d'exploitation de l'aire naturelle n'excède pas six mois par an, continus ou non : oui non

Les emplacements ne sont pas desservis en eau ou raccordés au système d'assainissement : oui non

L'aire naturelle ne comporte qu'une seule et même unité foncière : oui non

Le nombre d'emplacements indiqué dans la demande de classement correspond au nombre d'emplacements autorisés par le permis (ou autorisation) d'aménager : oui non

L'aire naturelle comporte au maximum 30 emplacements : oui non

L'aire naturelle comporte une superficie maximale de 1 ha : oui non

Classement actuel du terrain : Non classé Aire naturelle 1* 2* 3* 4* 5*

Catégorie de classement demandée : Aire naturelle

Chapitre 1 : Equipements et aménagements

A-Généralités

Période d'ouverture du terrain de camping : _____

L'aire naturelle dispose d'un plan à jour du terrain matérialisant les emplacements (ce plan peut prendre la forme d'un croquis à main levée) : oui non

Densité d'occupation

Superficie totale du terrain (c 1) : _____ (en m²)

Densité d'occupation (c 1) : _____

(nombre d'emplacements / superficie du terrain)

Superficie de l'emplacement le plus petit : _____ (en m²)

Délimitation des emplacements

Les emplacements sont marqués et numérotés par un jalon mobile (c 4) : oui non

Les jalons sont déplacés tous les ans (c 5) : oui non

Ordures ménagères

Poubelles réparties sur le terrain (c 6) : oui non

Si oui, ramassage quotidien des déchets ménagers : oui non

Points de collecte sur le terrain : oui non Si oui, nombre : _____

Point de collecte centralisé : oui non Si oui, à l'intérieur du terrain à l'extérieur du terrain

Accès parking et voirie

Affichage de l'interdiction de garer les caravanes en dehors des périodes d'ouverture du terrain (c7) : oui non

Nombre d'emplacements stabilisés (c 9 ; 10) : _____

Eclairages

Les sanitaires et parties communes sont éclairés (c 11) : oui non

Si oui, lister : _____

Sécurité

Il existe un moyen de communication pour joindre un responsable en dehors des horaires d'ouverture (dans un rayon de 300m) :
(c 12) oui non

Si oui, décrire : _____

Qualité paysagère du terrain de camping

Le terrain respecte les conditions d'implantation prévues par l'article L. 123-1-5 du code de l'urbanisme (c 13) : oui non

Le terrain respecte la végétation existante et l'environnement naturel (c 14) : oui non

En cas de plantation de la végétation, les essences locales sont privilégiées (c 14) : oui non

B - Equipements communs

Bureau d'accueil

Présence d'un bureau d'accueil (c 27) : oui non

Si oui, installation mobile installation fixe

Espaces d'animation

Présence d'une ou plusieurs aire(s) de jeux (c 15) : oui non

Si oui, citer les espaces principaux : _____

C - Equipements sanitaires

INDIQUER LE NOMBRE ET LES RENSEIGNEMENTS EXACTS DES DIFFERENTS EQUIPEMENTS

Les installations sanitaires sont situées dans un abris (c 16) : oui non

Les installations sanitaires sont en matériaux de qualité avec sol et murs lessivables (c 23): oui non

Nombre de bâtiments sanitaires (blocs) : _____

Nombre d'appareils sanitaires (c 17 à 19) :	
Nombre de lavabos avec glaces et tablettes	
Nombre de douches avec eau chaude en cabines individuelles	
Nombre de toilettes	

Nombre d'équipements (c 20 à 22) :	
Nombre de bacs à laver (linge ou vaisselle)	
Nombre de prises électriques	
Nombre de points d'eau potable	

D – Etat et propreté des installations et équipements

Les installations et équipements sont nettoyés régulièrement : oui non

Combien de fois par semaine : _____

Chapitre 2 : Services au client

A -Qualité et fiabilité de l'information client

Existence d'un support commercial au choix présentant les tarifs et horaires d'ouverture (c 24) oui non

Les informations diffusées sont actualisées et correspondent aux prestations de l'établissement oui non

Il existe un site internet oui non

Si oui, complétez : www. _____

B -Traitement de la réservation

Possibilités de réservation (c 25) :

- Périodes : _____
- Horaires : _____

Le bureau d'accueil (c 27) :

- Périodes d'ouverture : _____
- Horaires d'ouverture : _____

Il existe un répondeur téléphonique (c 26) : oui non

Le répondeur téléphonique donne la possibilité de laisser un message oui non

Le répondeur message du répondeur téléphonique présente la période et les heures d'ouverture de la réception : oui non

C - Réception et accueil

Mise à disposition d'informations sur l'offre touristique locale pour les clients (c 28) : oui non

Le bureau d'accueil présente l'affichage obligatoire suivant (c 27) :

- Le nombre total d'emplacements : oui non
- Le plan du terrain portant si il y a lieu les emplacements numérotés : oui non
- Les prix en vigueur : oui non
- Le règlement intérieur : oui non

Autre(s), préciser : _____

Chapitre 3 : Accessibilité et développement durable

A- Accessibilité aux personnes handicapées et/ou à mobilité réduite

Nombre total d'emplacements accessibles (c 29) : _____

Le chemin d'accès est accessible aux personnes handicapées (c 30) : oui non

Nombre d'équipements sanitaires adaptés (c 31)	
WC	
Lavabo(s) avec eau chaude	
Douche(s) avec eau chaude	

B- Environnement et développement durable

L'environnement naturel est préservé (c 32) : oui non

Mise en œuvre d'au moins une mesure de réduction de consommation d'énergie (c 33) : oui non

Si oui, citer : _____

Mise en œuvre d'au moins une mesure de gestion des déchets : (c 34) oui non

Si oui, citer : _____

Mise en œuvre d'au moins une mesure de réduction de consommation d'eau : (c 35)

oui non

Si oui, citer :

Utilisation régulière d'au moins deux produits issus de la production régionale ou du commerce équitable ou de l'agriculture biologique (c 36) :

oui non

Si oui, citer : _____

Précisions importantes relatives aux informations déclarées dans le présent prédiagnostic et dans le cadre d'une demande de classement en catégorie « aire naturelle » :

Nom de l'établissement

Responsable d'exploitation

Déclare les informations fournies justes et sincères,

Fait à :

Date :

Signature