## ATTESTATION DE VISITE

Important : Cette présente page contient le logo Cofrac correspondant, dans les conditions définies d'usage de la marque Cofrac uniquement pour une inspection réalisée par un organisme évaluateur accrédité par le Cofrac

Identification du propriéta	<u>ire :</u>	
Nom et prénom :	SWAELENS	LAURENT
Adresse :	116 CHAUSSE DU	TILLEUL
Code postal : 01300	Ville WAVRE	Pays : Belgique
Tél:	04.72.10.65.06	Pays : Belgique Email : laurent-marianne@hotmail.fr
Idontification de mesa dete		
<u>ldentification du mandatai</u>	<u>re (le cas echéant) :</u>	
Raison sociale		Prénom :
Adresse:		
Code postal :		Ville :
Tél:		Email :
		Ciliali .
Identification du meublé :		
Dénomination commerciale,	le cas échéant :	
		LA GRANDE OURS RESIDENCE GRAND CAP APPT 003
	97434	Ville: SAINT GILLES LES BAINS
Tél. logement meublé (s'il exis	te) :	
	X Non classé	1*
Catégorie de classement de	mandáa :	Capacité
		1'article L.324-1 du code du tourisme : 4
GITES DE FRANCE REUNI	ON	riarticle L.324-1 du code du tourisme :
		n pour le classement des meublés de tourisme :
Date de deliviance de l'accie	suitation dinspection	i pour le classement des meubles de tourisme :
Organisme visé au 2° de l'article L.324-1 du code du tourisme : GITES DE FRANCE REUNION		
Date de délivrance de l'attes	tation de conformité j	pour le classement des meublés de tourisme :
		'
Rapport édité le : Nb de point obligatoires attei	05/06/2019	Inspection réalisée le : 03/05/2019
Conformité du nombre de po	ints total à atteindre	X Oui Non
Nb de points à la carte attein	t: 71	1
Conformité du nombre de po	ints à la carte à atteir	indre X Oui Non
Avis de l'organisme évaluate	ur accrédité ou réput	ité accrédité pour la catégorie de classement demandé :
X Favorable Défavorable		
[71] avolubio		
Nom de l'organisme : GITES DE FRANCE REUNION		
Déclare ces informations justes et sincères		
Date: 03/05/2019		ure du responsable de l'inspection : VION Julia
		Mus
		E CANCELLO AND A STATE OF THE S