

Etat des lieux

ENTRÉE le/...../.....

SORTIE le/...../.....

Etablissement bailleur
SOCIÉTÉ PHILANTHROPIQUE - CENTRE D'ACCUEIL INTERNATIONAL

Adresse du bien
9 RUE DU MOULIN VERT 75014 PARIS

Chambre N°

Désignation résident

Nouvelle adresse
(si départ du résident)

	NOMBRE	ÉTAT
Porte-clés	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Badge d'entrée Vigik	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chambre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Boîte aux lettres	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	NOMBRE	ÉTAT
Placard cuisine	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Clé Fichet N°



MOBILIER



- Lit
- Tiroirs lit
- Lattes
- Matelas
- Housse matelas
- Protège-matelas
- Corbeille à papier
- Penderie
- Étagères
- Bureau
- Chaise
- Lampe
- Consignes de sécurité
- Frigo individuel
- Interphone

SALLE D'EAU / TOILETTES

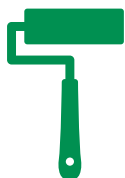


- Murs
- Sol
- Plafond
- Douche
- Robinetterie
- Flexible
- Pommeau
- Bac à douche
- Carrelage bac à douche
- Rideau et barre à rideau
- Lavabo
- Poubelle
- Cuvette
- Abattant WC
- Porte-rouleau Porte-serviette
- Chasse d'eau
- Ventilation



ÉTAT GÉNÉRAL - MENUISERIE - ÉLECTRICITÉ

Indiquer, pour les murs et le sol, la nature du revêtement : parquet, moquette, carrelage, lino, papier peint...



<input type="checkbox"/>	Sol entrée	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Sol chambre	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Portes	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Murs entrée	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Murs chambre	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Fenêtre	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Poignée fenêtre	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Stores et manivelle	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Rideaux/Voilage	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Eclairage / Plafonnier(s)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Prises électriques	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Radiateur(s)	<input type="text"/>

CUISINE COLLECTIVE



<input type="checkbox"/>	Placard individuel	<input type="text"/>
--------------------------	--------------------	----------------------

LE(S) RÉSIDENT(S)

NOM ET SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE
LA MENTION « CERTIFIÉ EXACT »

DATE

POUR L'ÉTABLISSEMENT BAILLEUR

NOM DU PROFESSIONNEL AYANT PROCÉDÉ À
L'ÉTAT DES LIEUX ET SA SIGNATURE

DATE

LÉGENDE DES INDICATEURS D'ÉTAT

A = ÉTAT NEUF

B = BON ÉTAT

C = ÉTAT MOYEN

D = MAUVAIS ÉTAT