



Référentiel de qualité LOUEURS PROFESSIONNELS DE VELOS



Grille de contrôle

Nom de l'organisme évaluateur :

Nom de l'enquêteur :

Date de la visite : / / 2012

Nom de l'établissement :

Nom et fonction du représentant :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Site internet :

PRÉREQUIS

Le loueur et réparateur professionnel de vélos doit se situer à moins de 5 km d'un itinéraire cyclable balisé (répondant au cahier des charges national des Véloroutes et Voies Vertes).

Pour chaque ligne, mettre "Oui", "Non" ou "NO" ("NO" : non observé ou non contrôlé)

PARC DE VELOS		
CRITERES OBLIGATOIRES	OUI / NON / NO	Commentaires
Types de vélos : VTC, vélos de randonnée		
Vélos marqués par le fabricant		
Quantité : 40 vélos minimum (à défaut de disposer de ce nombre, possibilité de partenariat avec un autre professionnel du cycle pour atteindre cette capacité) ¹		
Répartition des vélos : homme (.....), femme (.....), enfant (.....)		
Renouvellement régulier du parc à vélos (Nombre d'années.....)		
Nombre de vitesses : 18 minimum		

¹ Régime transitoire dérogatoire (20 vélos) : le professionnel s'engage à disposer de 40 vélos à l'échéance de 3 ans

ACCESSOIRES		
CRITERES OBLIGATOIRES	OUI / NON / NO	Commentaires
Antivol		
Pompe ou bombe anti-crevaison		
Kit de réparation		
Porte-carte ou sacoche guidon		
Casque		
CRITERES OPTIONNELS	OUI / NON / NO	Commentaires
Porte-bagages		
Sacoches		
Remorque		

LOCAUX		
CRITERES OBLIGATOIRES	OUI / NON / NO	Commentaires
Espace d'accueil		
Documentation touristique locale et régionale et documentations vélo		La documentation doit être accessible et visible. L'info sur le réseau points nœuds vélo doit être présentée dans son présentoir.
Propreté des locaux		
Proximité par rapport à des itinéraires cyclables touristiques		

VISIBILITE COMMERCIALE		
CRITERE OBLIGATOIRE	OUI / NON / NO	Commentaires
Enseigne valorisant l'activité de location de vélos		

PERIODE D'OUVERTURE		
CRITERES OBLIGATOIRES	OUI / NON / NO	Commentaires
Du 1er avril au 30 septembre minimum		En fonction de la "saison cyclable" de la destination.
Horaires en haute saison (juillet, août) : 5J/7		Critère qui s'étendra d'ici 3 à 5 ans à 7j/7 de juin à septembre.

INFORMATIONS SUR LA METEO		
CRITERE OBLIGATOIRE	OUI / NON / NO	Commentaires
Prévisions météorologiques à 3 jours communiquées sur demande		

CONDITIONS DE LOCATION		
CRITERES OBLIGATOIRES	OUI / NON / NO	Commentaires
Utilisation d'un contrat de location		
Demande d'une caution		

ACCUEIL DES CLIENTELES ETRANGERES		
CRITERE OBLIGATOIRE	OUI / NON / NO	Commentaires
Bases d'anglais		
CRITERE OPTIONNEL	OUI / NON / NO	Commentaires
Bases dans d'autres langues en fonction de la situation géographique et de la clientèle dominante		Néerlandais

CONNEXION INTERNET		
CRITERE OBLIGATOIRE	OUI / NON / NO	Commentaires
Adresse courriel		

CRITERE OPTIONNEL	OUI / NON / NO	Commentaires
Site internet		
ASSISTANCE DEPANNAGE		
CRITERE OBLIGATOIRE	OUI / NON / NO	Commentaires
Assistance dépannage		

CONNAISSANCE DES ITINERAIRES ET DES PARTENAIRES		
CRITERES OBLIGATOIRES	OUI / NON / NO	Commentaires
Connaissance des circuits proches (les avoir parcourus, de préférence à vélo)		
Proposition de fiches-itinéraires gratuites (si elles existent)		
Vente de topo-guides ou cartes		
Travail en réseau avec les autres prestataires touristiques concernés par l'accueil des touristes à vélo		

AUTRES PRESTATIONS		
CRITERE OBLIGATOIRE	OUI / NON / NO	Commentaires
Consigne à bagages		
CRITERES OPTIONNELS	OUI / NON / NO	Commentaires
Stationnement de véhicules pendant plusieurs jours		
Vente de matériels vélo		
Randonnées accompagnées		
3ème roue		
Tandem		
Transport des vélos (depuis le point de départ ou d'arrivée) si loueur pro.		Se renseigner sur les conditions (ecrit dans le contrat/ cout)

PARTICIPATION AUX REUNIONS DU GROUPEMENT DES LOUEURS DE VELOS

CRITERE OBLIGATOIRE	OUI / NON / NO	Commentaires
Participation aux réunions du groupement des loueurs de vélos		



LOUEURS ET REPARATEURS PROFESSIONNELS DE VELOS

Visite de contrôle¹

Date de la visite :	
Type d'établissement :	Loueur / réparateur de vélos professionnels
Nom de l'établissement :	
Adresse de l'établissement :	
Nom du (des) représentant(s) rencontré(s) :	
Propriétaire de l'établissement :	

Signature de l'établissement

Nom de l'enquêteur :

Signature de l'enquêteur

Informations complémentaires :

Proximité d'un itinéraire vélo :km

Le nom de l'itinéraire vélo :

Remarques :

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

¹ Fiche de visite à remettre au représentant de l'établissement