

MOVE-IN/OUT CHECK LIST FORM - STUDIO
FORMULAIRE D'ETAT DES LIEUX – STUDIO

Landlord / *Propriétaire* _____

Tenant / *Locataire* _____

Address of studio / *Adresse de studio* _____

MAIN ROOM / PIÈCE PRINCIPALE

General state of room / *État général de la pièce*

Please note any major cracks or stains / *Noter toute anomalie ou tache importante, svp*

	Good/ <i>Bon</i>	Fair/ <i>Moyen</i>	Poor/ <i>Mauvais</i>
Walls / <i>Murs</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paint / <i>Peinture</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Floor / <i>Sol</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doors / <i>Portes</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Windows / <i>Fenêtres</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

State of furnishings / *Etat des meubles*

Cross ou non-applicable items / *Rayer toute mention inutile*

	Good/ <i>Bon</i>	Fair/ <i>Moyen</i>	Poor/ <i>Mauvais</i>
<i>Sofa Bed / Canapé Lit</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Desk / Bureau</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Shelves / Etagères</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Chest / Commode</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Wardrobe / Penderie</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Lamps / Lampes</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Sofa / Sofa</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Armchair / Fauteuil</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Chair(s) / Chaise(s)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Table / Table</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Heater / Chauffage</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Other / Autre</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comments / *Remarques*

BATHROOM / SALLE DE BAINS

General state of room / *État général de la pièce*

	Good/Bon	Fair/Moyen	Poor/Mauvais
Windows / <i>Fenêtre</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Walls / <i>Murs</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paint / <i>Peinture</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Floor / <i>Sol</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doors / <i>Portes</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remember to note any major cracks or stains / *Noter toute anomalie ou tache importante*

State of / *Etat de*

Cross out non-applicable items / *Rayer toute mention inutile*

	Good/Bon	Fair/Moyen	Poor/Mauvais
Tub / <i>Baignoire</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Shower / <i>Douche</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sink / <i>Lavabo</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faucets / <i>Robinetets</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toilet / <i>WC</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Water heater / <i>Chauff-eau</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heater / <i>Chauffage</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comments / *Remarques*

KITCHENETTE / COIN-CUISINE

Cross ou non-applicable items / Rayer toute mention inutile
State of / Etat de

	Good/Bon	Fair/Moyen	Poor/Mauvais
Sink / <i>Evier</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faucets / <i>Robinettes</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hot plates / <i>Plaques chauffante</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oven / <i>Four</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Microwave / <i>Four à microondes</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dishwasher / <i>Lave-vasselle</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Washing machine / <i>Lave-linge</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heating / <i>Chauffage</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>Utensils / Ustensiles</i>	Number / <i>Nombre</i>	Condition / <i>État</i>
<i>Plates / Assiettes</i>	_____	_____
<i>Forks / Fourchettes</i>	_____	_____
<i>Knives / Couteaux</i>	_____	_____
<i>Glasses / Verres</i>	_____	_____
<i>Cups / Tasses</i>	_____	_____
<i>Pans / Poels</i>	_____	_____
<i>Pots / Casseroles</i>	_____	_____
<i>Other / Autre</i>	_____	_____

Comments / Remarques

General / Divers

Hall / *Entrée* _____

Doors / *Portes* _____

Locks on main door / *Serrures de la porte principale* _____

Number of keys given / *Nombre de clés remises* _____

Mail box / *Boîte aux lettres* _____

Telephone / *Téléphone* _____

Intercom / *Interphone* _____

TV / *Téléphone* _____

Cleanliness of the studio / *Propreté des lieux* _____

Comments / Remarques

Meter readings / Relevé des compteurs

Electricity / *EDF* _____ Gas / *GDF* _____ Water / *Eau* _____

MOVE IN / ENTRÉE

Landlord / *Propriétaire*

Tenant / *Locataire*

Date

MOVE OUT / SORTIE

Landlord / *Propriétaire*

Tenant / *Locataire*

Date