



Contrat de Réservation
05 46 47 17 13
contact@fleurdespins.com
www.fleurdespins.com



Coordonnées - Information

Nom *name* :

Prénom *first name* :

Adresse *address* :

Code postal *postcode* :

Ville *town* :

Pays *country* :

Tél *phone* :

mail :

Location - Rent

Chambre 2 pers : _____

Chambre 3 pers : _____

Gîtes 2 pers : _____

Gîtes 4 à 6 pers : _____

Chalet 4 pers : _____

Paiement - Payment

Carte bancaire *Credit card*

Date de validé : ____ / ____

Cryptogramme : _____

Chèque - *Bank cheque*

Chèques vacances - *Holiday vouchers*

Virement - *Bank transfert*

Montant - Amount

Montant *Amount* :€TTC

Acompte *Deposit 30 %* :€TTC

Solde* *Balance* : €TTC

*payable 30 jours avant l'arrivée : gîtes et chalet
*payable à l'arrivée pour les chambres

*Hors juillet et août, si vous louez
2 semaines consécutives,
la 3ème semaine vous est offerte.*

Date

Arrivée - *Arrival* à partir de 16 h :

Le : ____/____/202_

Départ - *Departure* : à 10 h :

Le : ____/____/202_

Conditions

Toute réservation est validée exclusivement au paiement de l'acompte. La réservation des gîtes et du chalet est définitive au paiement du solde, 30 jours avant votre arrivée.

En cas d'annulation de réservation, le montant de l'acompte pourra être remboursé selon le motif.

Engagement - Agreement

Le : ____/____/202_

Signature

Précédée de la mention « lu et approuvé »