



**GITES DE FRANCE HERAULT**  
**MAISON DU TOURISME**  
 Avenue des Moulins  
 34184 MONTPELLIER CEDEX 4  
 Tél. 04 67 67 71 63 – Fax. 04 67 67 71 69  
 www.gites-de-france-herault.fr

**Exemplaire à retourner au propriétaire**

**CONTRAT DE RESERVATION  
 EN CHAMBRES D'HOTES**

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous proposer la réservation d'un séjour dans nos chambres d'hôtes.  
 En espérant que cette proposition retiendra votre attention, nous vous adressons nos sincères salutations.

Le Propriétaire.

Propriétaire :

M., Mme, Mlle **Margareta Avermaete**  
 Adresse **Chambres d'hôtes Le Cadran Solaire**  
**route des Crozes**  
 CP **34800** commune **Cabrières**  
 Tél. **04 67 88 19 44** Port. **06 89 72 31 50**  
 Fax .....  
 Courriel **info@le-cadran-solaire.fr**

Hébergement n° **4541** agréé par Gîtes de France Hérault

Situé sur la commune de **Cabrières**

Classement :  3 épis Animaux acceptés :  OUI  NON

Chèques-vacances acceptés :  OUI  NON

**Séjour du** ...../...../..... **arrivée entre 17 h et 19 h\*** **au** ...../...../..... **départ avant 12h**

\*N'oubliez pas de prévenir le propriétaire si vous arrivez après 19 heures.

**PRIX DU SÉJOUR** (le prix de la nuitée inclut toujours le petit déjeuner)

Prestations	Nbre de personnes	Prix unitaire	Quantité	Prix
<b>CHAMBRES</b>				
-				0
-				0
-				0
-				0
-				0
<b>TABLES D'HOTES</b>				
- Pension				0
- Demi-pension				0
-				0
-				0
<b>TOTAL Euros</b>				<b>0</b>

CLIENT :

M., Mme, Mlle .....  
 Adresse .....  
 CP ..... Commune.....  
 Pays.....  
 Tél. .... Port. ....  
 Courriel .....

**Composition de la famille**  personne(s) dont  
 adulte(s)  enfant de -2ans  enfant(s) de 2 à 14 ans

Animal :  (nombre) Préciser : .....

Taxe de séjour en sus :  OUI  NON

OBSERVATIONS : Taxe de séjour incluse

**CETTE RÉSERVATION PRENDRA EFFET** si nous recevons à notre adresse avant le ...../...../.....  
 ➤ Un exemplaire du présent contrat daté et signé (le second exemplaire est à conserver par le client)  
 ➤ Un acompte de 25% du prix total du séjour avec un **minimum d'une nuitée** par chambre retenue soit..... Euros

**Mode de règlement :**  
 Chèque bancaire ou postal établi à l'ordre de : **Margareta Avermaete**  
**VIREMENT : FR 76 1350 6100 0092 2094 7500 050 BIC : AGRIFRPP835** **Indiquez votre nom et le n° du gîte**  
 Le solde d'un montant de : .....€ est à nous régler à l'arrivée dans la chambre.  
 Les consommations et les prestations supplémentaires non mentionnées au présent contrat seront payées en fin de séjour.

Je soussigné M. **général** figurant au verso du présent document.

déclare être d'accord sur les termes du contrat, après avoir pris connaissance des conditions

A **Cabrières** le ..... / ..... / .....  
 (Signature du propriétaire)

A ..... le ..... / ..... / .....  
 (Signature du client précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)





ERROR: undefinedresource  
OFFENDING COMMAND: findresource

STACK:

/0  
/CSA  
/0  
/CSA  
-mark-