|  |
| --- |
| M. Mme**:**  Adresse:  Code postal: Commune:  Tel:  E-mail: |

**S.A.S.U  E.M.A.E**

Gîtes Et Camping Le Sedour

11 Rue Des Docteurs Roche

15400 Riom Es Montagnes

04.71.78.05.71

[**lesedour15@gmail.com**](mailto:lesedour@gmail.com)

[**www.campingitesriomcantal.com**](http://www.campingitesriomcantal.com)

**CONTRAT GITE GROUPE**

Nous avons le plaisir de vous proposer la réservation de notre gite collectif.

|  |
| --- |
| **Gîte N°** situé 11 rue des docteurs Roches 15400 Riom Es montagne  **Niveau de confort Capacité:**  **Composition** |

|  |
| --- |
| **Date de séjour du** à partir de 16h **au à 10h**  **Le prix du séjour :**  **Le prix comprend :**  Petit déjeuné / repas midi et soir / gouter  Ménage de fin de séjour  Taxe de séjour de 0,50€/P  **Un dépôt de caution de € vous sera demandé à l’arrivé. Il ne sera pas encaissé et vous sera restitué selon état des lieux de départ** |

**CETTE LOCATION PRENDRA EFFET** si nous recevons dans les 10 jours :

* Un exemplaire du présent contrat daté et signé
* Un acompte de € (représentant 25% du prix total de la location) à régler par cheque ou virement garantissant votre réservation. En cas d’annulation cet acompte ne vous sera pas restitué. Hors mis justificatif d’hospitalisation ou décès

Au-delà de cette date, cette proposition de location sera annulée et nous ne pourrons vous garantir du ou des gites sur la même période.

**Le solde d’un montant de € sera à nous régler à l’arriver dans le gite.**

Un état des lieux sera réalisé avant l’entré dans le gite

**Nous vous rappelons qu’IL EST STRICTEMENT INTERDIT DE FUMER DANS LES LOCAUX**

**Signature du client précédée de la mention « lu et approuvé »**