

**Chambres d'hôtes  
Isabelle et Bruno MAILLIARD**

38 rue de champagne - 51530 St Mard-les Rouffy- 03 26 66 45 03

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

*Réservation d'un séjour dans nos chambres d'hôtes.*

Date du séjour ..... (les clefs sont à votre disposition à partir de 17 H 30)

**Tarifs 2016**

| Chambres                | Tarifs                                      | Nb de personnes                                  | Prix | Nb de nuitée | Prix total |
|-------------------------|---|--|------|--------------|------------|
| Arums                   | 1/per : 58 € 2/per : 70 €                   |  |      |              |            |
| Coquelicots             | 1/per : 58 € 2/per : 70 €                   |  |      |              |            |
| Marguerites             | 2/per : 85 € 3/per : 100 €<br>4/per : 120 € |  |      |              |            |
| Hibiscus                | 1/per : 75 € 2/per : 80 €                   |  |      |              |            |
| Pivoines                | 1/per : 75 € 2/per : 80 €                   |  |      |              |            |
| Personne supplémentaire | 1/per : 27 €                                | Lit bébé offert jusqu'à 2 ans.<br>Au de là. 27 € |      |              |            |

| Table d'hôtes   | Tarifs/per          | Nb de personnes | Prix | Nb de nuitée | Prix total |
|-----------------|---------------------|-----------------|------|--------------|------------|
| Repas eau       | 25 €                |                 |      |              |            |
| Repas vin       | Selon le vin choisi |                 |      |              |            |
| Repas Champagne | 32 €                |                 |      |              |            |

| Stages                        | Tarifs/per  | Nb de personnes | Prix | Nb de stage | Prix total |
|-------------------------------|-------------|-----------------|------|-------------|------------|
| Soin détente                  | 75          |                 |      |             |            |
| Séjour détente 1 nuit *       | 120         |                 |      |             |            |
| Séjour détente 2 nuits *      | 230         |                 |      |             |            |
| Séjour détente (bon cadeau) * | 150         |                 |      |             |            |
| Séjour hélicoptère *          | Sur demande |                 |      |             |            |

\* consulter le site pour avoir plus d'informations sur les formules proposés.

| Taxe de séjour | Tarifs/per | Nb de personnes | Prix | Quantité | Prix total |
|----------------|------------|-----------------|------|----------|------------|
|                |            |                 |      |          |            |

L'établissement accepte les règlements par CB.

**TOTAL EUROS** .....

**Client :**

Mr, Mme, Melle.....

Adresse .....

Code postal..... Commune..... Pays.....

Tél : ..... Email.....

Adultes..... Enfants.....

Un Acompte de 30 % du prix total du séjour avec un minimum d'une nuitée par chambre retenue soit.....euros à régler par chèque bancaire , postal établi à l'ordre de : **Mailliard Bruno** ou virement bancaire sur le compte : FR 7610206000610504678500027 AGRIFRPP802, le solde d'un montant de.....est à nous régler à l'arrivée. Les consommations et les prestations supplémentaires non mentionnées au présent contrat seront payées en fin de séjour.

Je soussigné M.....déclare être d'accord sur les termes du contrat

A .....le.....

A.....le.....

(Signature du propriétaire)

(Signature du client précédé de la mention manuscrite  
« lu et approuvé »)