Demande de location "COLLECTIF"

Maison familiale Le Moulin
Louvie-Juzon

janv-17

A déposer en mairie

CCAS DE ST PIERRE D AURILLAC

Nom du groupe ou association - Adresse :

Tarifs résidents	
St Pierre d'Aurillac	**115€ la nuit**
Cdc du Réolais et St Macaire (*)	**115€ la nuit**
Autres	265€ la nuit

(*) **8€** supplémentaire en fonction du lieu de résidence

Nom du responsable : _____

Période demandée : **DU** _____ ***(à partir de 11 heures)*** **Téléphone :** _____

Au _____ **soit** _____ **nuits**

COMPOSITION DU GROUPE Collectif : 22 couchages

Nom & Prénom	AGE	Commune de résidence	Nom & Prénom	AGE	Commune de résidence

Nuit (s)	Tarif	Total	Supplément		Nuit(s)	Personne(s)	Total
			8 €				

L'attribution ne sera définitive qu'après :

TOTAL **€**

dépôt de la caution 100€ _____ **25 % d'arrhes** _____

Demande effectuée le

Paiement	
Chèques	
Espèces	