

FEUILLES DES OPTIONS DU CHALET 2

Nom : _____ Prénom : _____
Semaine du _____ au _____
Téléphone : _____
Mail : _____
Nombre de personnes adultes : _____ enfants : _____

Services proposés . (Entourez oui ou non)

Fourniture de linge de Lit: _____ Oui non

15€ par lit à préciser Nombre de lit de 90X190 : _____
Nombre de lit de 140X190 : _____
Nombre de lit de 160X190 : _____

Le nombre de lit de 90 est de 2, 140 est de 2 et 3 de 160.

Fourniture de linge de toilette : _____ Oui non

10€ par personne.

1 drap de bain, une serviette et 1 gant de toilette .

Le linge de lit et de toilette sera sur place à votre arrivée.

Le ménage en fin de séjour à 160€: _____ Oui non

La vaisselle doit être faite et rangée.

OPTION SPA à 120€ par semaine : _____ Oui non

OPTION SAUNA à 120€ par semaine : _____ Oui non

Signature du locataire :