Maison Familiale Le Moulin

Demande de location "COLLECTIF"

TARIF A COMPTER DU 1er JANVIER 2023

CCAS DE ST PIERRE D AURILLAC

Nom du groupe ou association - Adresse :	Tarifs résidents (y compris Taxe de séjour)
	St Pierre d'Aurillac 200€ la nuit
	Cdc du Réolais et St Macaire (*) 200€ la nuit
	Autres 390€ la nuit
	(*) 10€ supplémentaire en fonction du lieu de résidence

Période demandée : Du _____(à partir de 11heures)

Au _____(jusqu'à 11heures)

Soit : _____ nuit(s)

Nom du responsable : _____

Téléphone : _____

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 le dépôt de:

la caution de 100€ ☐ **des 25 % d'arrhes** ☐

TOTAL €

Demande effectuée le : **signature responsable groupe**

Paiement le :		
Chèques		
Espèces		