

AUBERGE « LE SILLET »
1, rue Ste ANNE 39250 LONGCOCHON
Tel : 06.71.53.25.26. www.auberge-le-sillet.fr
mail : aubergesillet@wanadoo.fr

TARIFS INDIVIDUELS par jour et par personne

Valables du 01 Novembre 2019 au 31 Octobre 2020

Tarifs à partir de : 1/2 Pension Pension Complète

ADULTES	chambre double ou familiale	chambre double ou familiale
Chambre avec sanitaires privatifs	52	67
Chambre avec sanitaires sur le palier	45	60
ENFANTS	1/2 Pension	Pension Complète
De 8 à 12 ans dans la chambre des parents	29.50	39
De 2 à 7 ans dans la chambre des parents	22.50	31

Bébé de – de 2 ans gratuit si lit bébé non fourni

Ces tarifs n'incluent pas :

La taxe de séjour : en fonction de la législation en vigueur par nuit/personne

Supplément chambre 1 personne : + 12 € par nuit.

Lit bébé, baignoire, matelas à langer : 5€ / nuit

Le supplément animal de compagnie : 5€ / nuit

Les vins et boissons consommés lors du séjour

CONDITIONS GENERALES DE VENTE DE SEJOUR :

Pour valider votre réservation, un acompte de 30 % du montant de votre séjour vous est demandé soit : _____ pour votre séjour.

Tout séjour commencé est dû en entier.

Le règlement du solde se fera sur place.

CONDITIONS D'ANNULATION DE SEJOUR :

L'acompte versé reste acquis par l'hébergeur.

BULLETIN D'INSCRIPTION 2019/2020

AUBERGE « LE SILLET »

1, rue Ste ANNE 39250 LONGCOCHON

Tel : 06.71.53.25.26. www.auberge-le-sillet.fr mail : aubergesillet@wanadoo.fr

Date d'arrivée : ___ / ___ / ___ pour le déjeuner diner

Nb de nuits : ___

Date de départ : ___ / ___ / ___ après le petit-déjeuner déjeuner avec panier repas

NOM : _____ **PRENOM :** _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ **VILLE :** _____

TEL : _____ **MOBILE :** _____

E.MAIL : (*pour confirmation*) : _____

PROFESSION : _____

NOMBRE TOTAL DE PARTICIPANTS : _____

Adultes : _____

Enfants (de 1 à 7 ans) : _____ âge(s) : _____

Enfants de (8 à 12 ans) : _____ âge(s) : _____

HEBERGEMENT :

Avec sanitaires privés : _____ Nb d'adultes : _____ enfants _____ par chambre.

Avec sanitaires sur le palier : _____ Nb d'adultes : _____ enfants _____ par chambre.

FORMULE SEJOUR :

Pension complète : ½ pension

Merci de préciser le type de formule choisie et son prix par adulte : _____

Par enfant de moins de 8 ans : _____ par enfant de 8 à 12 ans : _____

Toute précision utile : _____

Comment nous avez-vous connu ? _____

MODE DE REGLEMENT CHOISI : chèque bancaire carte bancaire (nous téléphoner) chèques vacances espèces virement bancaire

Nom de la banque : BPBFC n° IBAN FR 76 1080 7000 1342 0210 9851 474

adresse SWIFT : CCBPFRPPDJN. Merci d'indiquer votre nom et dates de séjour dans le libellé.

A : _____ Le _____ signature :