

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

N° Téléphone :

Portable :

E.mail :

RESERVATION GITES

✚ DATES : du au

✚ Et/ou Semaine :

✚ Nombre de personnes :

Adultes :

Enfants :

CORPS DE GARDE

LA CALADE

LE REMPART

Le

Signature :

Cadre réservé à la Commune de CRUAS

Jour/Heure remise des clés :

Jour/Heure Etat des lieux :