**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 :*