

**Résidence LES GERMES DE BLE** 13 Rue de la Grâce de Dieu 14610 EPRON  
☎ 02 31 46 79 00 Mail : lesgermesdeble@sphinx-immo.fr

## FICHE DE RÉSERVATION

❖ **IDENTITÉ :**

Nom et Prénom de l'occupant : .....

Adresse : .....

Code Postal, Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Etudiant à (nom et adresse) : .....

Salarié à (nom et adresse) : .....

Nombre de personnes : Adulte(s) : ..... Enfant(s) : .....

❖ **DATES :** Arrivée : ..... Heure : ..... Départ : .....

❖ **TYPE DE LOGEMENT SOUHAITÉ :**

STUDETTE 16 M<sup>2</sup>     STUDIO 21 M<sup>2</sup>     STUDIO 27 M<sup>2</sup>     STUDIO 31 M<sup>2</sup>     APPART T2 42 M<sup>2</sup>

❖ **FORMULE CHOISIE :**

Bail meublé 12 mois

Formule Etudes 10 mois

Formule "Courts Séjours & Affaires"

..... mois x ..... € soit au TOTAL TTC : ..... €

❖ **PRESTATIONS A LA CARTE :**

Location téléviseur     oui     non

Kit linge     oui     non

Pack « confort + »     oui     non

Ménage hebdo     oui     non

Kit entretien     oui     non

Petit Déjeuner     oui     non

❖ **ACTE DE CAUTION SOLIDAIRE :**

Nom et prénom de la caution : .....

Adresse : .....

CP, Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

❖ **OBSERVATIONS :** .....

Pour confirmer cette réservation, le dépôt de garantie est versé ce jour.

Toute réservation sera réputée définitive après examen du dossier complet de la présente demande.

En cas de rejet de la demande, l'ensemble du dossier et le dépôt de garantie seront restitués. Tout dossier incomplet sera non traité.

Fait à ..... le .....

Signature précédée de la mention  
"Lu et approuvé, bon pour réservation ferme et définitive"

