



LE BISTROT D'EUGENIE

HOTEL* ♦ RESTAURANT ♦ BAR
226, rue René Vielle ♦ 40320 EUGENIE LES BAINS
Téléphone : 05.58.05.85.85 ♦
mail : lebistrotdeugenie@orange.fr
site : www.lebistrotdeugenie.fr

TARIFS 2024

Catégorie de chambre	Période 1 pension complete Février, Mars, Avril, novembre			Période 2 pension complete de Mai à octobre inclus		
	1 Pers Lit90cm	1 Pers lit120- 140cm	2 Pers lit140- 160cm	1 Pers lit90cm	1 Pers lit120 140cm	2 Pers lit140 160cm
Lavabo, wc, Douche	62€	67€	104€	65€	72€	110€
Lavabo, wc, douche, 2 lits	62€	67€	106€	65€	72€	112€

Toutes les chambres sont équipées de télévision, téléphone avec ligne directe et numéro d'appel personnel, lavabo, wc et douche. WIFI gratuite. Possibilité de faire laver votre linge.

Ces tarifs comprennent : nuitée, **petit déjeuner, déjeuner et dîner diététique**, ménage tous les jours sauf le dimanche.

Pour toutes demandes spécifiques ou régimes spécifiques veuillez prévenir d'avance.

Tout supplément aux menus sera facturé 1€ par jour .

Les repas non consommés seront déduits de votre facture sur la base de 4,00 € l'unité, dans la limite de 6 pour le séjour cure de 18 jours (déjeuner ou dîner).

Les animaux domestiques : 60,00 € pour le séjour de trois semaines (acceptés dans les chambres **mais non admis dans les salles de restaurant**).

Une taxe de séjour de 1,15€ par jour et par personne sera perçue au profit de la commune.

Condition de règlement du séjour : 30% à la réservation, 60% lors de votre arrivée à l'hôtel, une facture détaillée vous sera remise à la fin du séjour pour le solde.

VEUILLEZ BIEN VERIFIER VOS DATES D'ARRIVEE ET DE DEPART DE L'HOTEL SUR CONTRAT AUCUNE REMISE SERA CONSENTIE.

**Les arrhes versées restent définitivement acquises.
Nous vous recommandons de contracter une assurance
« ANNULATION et RAPATRIEMENT »**

CONTRAT DE RESERVATION A CONSERVER

Nous vous remercions d'avoir choisi le Bistrot d'Eugénie pour passer votre séjour à Eugénie les bains.

NOM : _____ PRENOM : _____
ADRESSE : _____

MAIL: _____ PORTABLE : _____

◆ JOUR D'ARRIVEE HOTEL : _____ ◆ HEURE PREVUE: / _____
◆ JOUR DEPART HOTEL : _____ ◆ HEURE PREVUE : _____
PENSION COMPLETE : (entouré votre choix) *DIETETIQUE ou *TRADITIONNEL

CHANGEMENT DE CHAMBRE DURANT LE SEJOUR : date

DETAIL DES PRESTATIONS			
Chambre située au :	Unité	Prix unitaire	total
Nombre de jour en pension complète bs			
Nombre de jour pension complète hs			
Nombre de jour en demi-pension bs			
Nombre de jour en demi-pension hs			
Taxes de séjour		1,15	
Animaux domestiques (non admis au restaurant)		60,00	
TOTAL (minimum de votre séjour) _____			
Montant des arrhes à verser à la réservation		30 %	
Acompte à verser dès l'arrivée à l'hôtel		60 %	
Solde à la fin du séjour		10 %	
Assurance annulation et rapatriement* envoyer par mail sur demande			

Les dates fixées par le client sont fermes et définitives. Attention, nous vous conseillons d'arriver la veille de votre premier jour de cure, et de repartir le lendemain de votre dernier jour de cure. Pour toute cure entamée, l'intégralité des jours réservés par le client sera due et ce même dans l'éventualité d'un départ anticipé de quelques jours, quelle qu'en soit la cause.

TOUTES NOS CHAMBRES SONT NON FUMEUR (même par la fenêtre).

Les chambres doivent être libérées à 10 heures jour du départ et pourront être intégrées qu'à partir de 16 heures jour d'arrivée.

***Nous vous rappelons qu'il est conseillé de contracter une assurance annulation. Dans ce cas, merci de bien vouloir nous faire la demande du bulletin d'adhésion par mail et de l'envoyer à la compagnie avec le chèque. Si toutefois vous ne souhaitez pas cette assurance facultative, merci de bien vouloir rayer la ligne dans le tableau ci-dessus.**

Aucune réduction ne pourra être consentie sur ces tarifs forfaitaires.

MOYENS DE PAIEMENT : Carte bleue, Chèques bancaires, Chèques Vacances, Espèces ou virement

DATE : _____ DATE : _____
SIGNATURE DU CLIENT : _____ CACHET ET SIGNATURE DE L'HOTELIER : _____
Edith LEON

CONTRAT DE RESERVATION **A RENVOYER avant le**

Nous vous remercions d'avoir choisi le Bistrot d'Eugénie pour passer votre séjour à Eugénie les bains.

Pour nous permettre d'enregistrer votre réservation dans les meilleures conditions, nous vous prions de bien vouloir **remplir ce formulaire et nous le retourner signé et accompagné du montant des arrhes demandées.**

NOM : _____ PRENOM : _____
ADRESSE : _____

MAIL: _____ PORTABLE : _____

◆ JOUR D'ARRIVEE HOTEL : _____ ◆ HEURE PREVUE: / _____
◆ JOUR DEPART HOTEL : _____ ◆ HEURE PREVUE : _____
PENSION COMPLETE : (entouré votre choix) *DIETETIQUE ou *TRADITIONNEL

CHANGEMENT DE CHAMBRE DURANT LE SEJOUR : date

DETAIL DES PRESTATIONS			
Chambre située au :	Unité	Prix unitaire	total
Nombre de jour en pension complète bs			
Nombre de jour pension complète hs			
Nombre de jour en demi-pension bs			
Nombre de jour en demi-pension hs			
Taxes de séjour		1,15	
Animaux domestiques (non admis au restaurant)		60,00	
TOTAL (minimum de votre séjour) _____			
Montant des arrhes à verser à la réservation		30 %	
Acompte à verser dès l'arrivée à l'hôtel		60 %	
Solde à la fin du séjour		10 %	
Assurance annulation et rapatriement* envoyer par mail sur demande			

Les dates fixées par le client sont fermes et définitives. Attention, nous vous conseillons d'arriver la veille de votre premier jour de cure, et de repartir le lendemain de votre dernier jour de cure. Pour toute cure entamée, l'intégralité des jours réservés par le client sera due et ce même dans l'éventualité d'un départ anticipé de quelques jours, quelle qu'en soit la cause.

TOUTES NOS CHAMBRES SONT NON FUMEUR (même par la fenêtre).

Les chambres doivent **être libérées à 10 heures jour du départ** et pourront **être intégrées qu'à partir de 16 heures jour d'arrivée.**

***Nous vous rappelons qu'il est conseillé de contracter une assurance annulation. Dans ce cas, merci de bien vouloir nous faire la demande du bulletin d'adhésion par mail et de l'envoyer à la compagnie avec le chèque. Si toutefois vous ne souhaitez pas cette assurance facultative, merci de bien vouloir rayer la ligne dans le tableau ci-dessus.**

Aucune réduction ne pourra être consentie sur ces tarifs forfaitaires.

MOYENS DE PAIEMENT : Carte bleue, Chèques bancaires, Chèques Vacances, Espèces ou virement

DATE : _____ DATE : _____
SIGNATURE DU CLIENT : _____ CACHET ET SIGNATURE DE L'HOTELIER : _____

Edith LEON

