

**NOTICE D'INFORMATION A RETOURNER EN MAIRIE
(Gîtes)**

Tél. : 0596621074 ; fax : 0596623015 ; email : dvpt@mairie-sainte-luce.fr

*** mentions obligatoires**

Je soussigné Monsieur Madame Mademoiselle*

_____ (nom, prénom)

Adresse complète: _____
(laisser vide si identique à l'activité)

Autorise le maire de Sainte Luce à publier sur le site de la mairie, les informations relatives à mon activité, conformément aux règlements du site et à la législation en vigueur.

Téléphone* : _____ et/ou GSM : _____ Fax : _____

Adresse Internet : _____

Courriel : _____ @ _____

Moyens de paiement acceptés

- Carte VISA
- CB
- EuroCard
- American Express
- MasterCard
- Chèque Vacances
- Espèces
- Chèques

Informations communes à tous les logements

Tous les logements sont à l'adresse suivante : _____
(sinon préciser plus bas)

Equipements :

- Piscine
- Eau chaude
- Animaux acceptés
- Accès facile handicapés
- Télévision

- Kitchenette/cuisine
- Téléphone
- Climatisation
- Vue sur mer
- Lit Bébé

Proximité :

Plage : _____ Km
Commerce : _____ Km

Informations spécifiques

Ne remplissez que les champs utiles

Logement 1

Gîte n* : _____ ; Classement* : ___ Epi(s) ; Capacités d'accueil : ___ personne (s)

Adresse* : _____

Equipements :

- Piscine
- Eau chaude
- Animaux acceptés
- Accès facile handicapés

- Télévision
- Kitchenette/cuisine
- Téléphone
- Climatisation
- Vue sur mer
- Lit Bébé

Proximité :

Plage : _____ Km
Commerce : _____ Km

Logement 2

Gîte n° * : _____ ; Classement* : ___ Epi(s) ; Capacités d'accueil : ___ personne (s)

Adresse* : _____

Equipements :

- Piscine
- Eau chaude
- Animaux acceptés
- Accès facile handicapés
- Télévision

- Kitchenette/cuisine
- Téléphone
- Climatisation
- Vue sur mer
- Lit Bébé

Proximité :

Plage : _____ Km

Commerce : _____ Km

Logement 3

Gîte n° * : _____ ; Classement* : ___ Epi(s) ; Capacités d'accueil : ___ personne (s)

Adresse* : _____

Equipements :

- Piscine
- Eau chaude
- Animaux acceptés
- Accès facile handicapés
- Télévision

- Kitchenette/cuisine
- Téléphone
- Climatisation
- Vue sur mer
- Lit Bébé

Proximité :

Plage : _____ Km

Commerce : _____ Km

Logement 4

Gîte n° * : _____ ; Classement* : ___ Epi(s) ; Capacités d'accueil : ___ personne (s)

Adresse* : _____

Equipements :

- Piscine
- Eau chaude
- Animaux acceptés
- Accès facile handicapés
- Télévision

- Kitchenette/cuisine
- Téléphone
- Climatisation
- Vue sur mer
- Lit Bébé

Proximité :

Plage : _____ Km

Commerce : _____ Km

Logement 5

Gîte n° * : _____ ; Classement* : ___ Epi(s) ; Capacités d'accueil : ___ personne (s)

Adresse* : _____

Equipements :

- Piscine
- Eau chaude
- Animaux acceptés
- Accès facile handicapés
- Télévision

- Kitchenette/cuisine
- Téléphone
- Climatisation
- Vue sur mer
- Lit Bébé

Proximité :

Plage : _____ Km

Commerce : _____ Km

Descriptif :

Vous pouvez nous faire parvenir des informations complémentaires au **format électronique après le dépôt du présent document dûment rempli et signé**, respectant les conditions suivantes :

- Descriptif (numéros de gîtes, capacités de logement, classement, tarifs saisonniers, modalités de réservations, moyens de paiement acceptés, équipements supplémentaires.... 150 mots max)
- Photos : 1 photo de votre logement au format standard JPEG.

Signature *