

Je soussigné(e) NOM et PRENOM:.....

Adresse:.....

Code postal:.....Ville:.....

Téléphone:.....E-mail:.....

Souhaite et autorise la visite du (des) meublé(s), dont je suis propriétaire, désigné(s) dans **le (les) états descriptifs**.

En cas d'impossibilité d'être présent lors de la visite, la personne mandataire sera :

NOM-PRENOM:.....TELEPHONE:.....

E-MAIL : .....

Je m'engage à régler les frais suivants :

(1) sur justificatif (2) par meublé	Prix unitaire TTC	Prix unitaire TTC « labellisé » <sup>(1)</sup>	Nombre	Total
1 <sup>er</sup> meublé	180,00 €	110,00 €	x 1	
de 2 à 4 meublés <sup>(2)</sup>	140,00 €	90,00 €	x .....	
à partir de 5 meublés <sup>(2)</sup>	120,00 €	80,00 €	x .....	
Forfait déplacement, départements limitrophes			x 1	80,00 €

Pour commander la visite de contrôle, je retourne à CLEVACANCES GERS ET LANDES EN GASCOGNE mon dossier complet comprenant les éléments suivants :

- le bon de commande complété et signé
- le règlement de la visite (chèque à l'ordre de **Clévacances Gers et Landes en Gascogne** (Votre règlement ne sera encaissé qu'après la visite).

Un rendez-vous pour la visite de contrôle me sera proposé dans les meilleurs délais, au plus tard dans les 3 mois suivant la réception du dossier dûment complété.

**Mes préférences pour la prise de rendez-vous\*** (jour de la semaine, horaires...) :

.....

- souhait pris en compte sous réserve des contraintes liées au service.

**DATE :**

**SIGNATURE :**