

**DEMANDE DE LOCATION DE LA MAISON DE BISCARROSSE**

NOM :

Prénom :

Agence :

Date de la demande :

Choix de réservation :

- Semaine du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
(copie de la demande congés signée par la directrice pour la semaine demandée)
- Week-end du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
(copie du planning du week-end demandé)

Prise de connaissance des modalités de location :

- Règlement intérieur de la « Maison de Biscarosse »
- Guide d'utilisation de la « Maison de Biscarosse »

Signature du salarié

- à cocher

**LA ROSE PALMER**

13, rue Aristide Briand- 33150 CENON  
05.56.40.73.73 - [www.lesroseraies.fr](http://www.lesroseraies.fr)  
SARL au capital de 7622,45€ - SIREN 423463330 -  
RCS de Bordeaux - APE 8810A - N°agrément : SAP423463330

**LA ROSE DE MONS**

12, avenue de Viana - 33650 LA BRÈDE  
05.56.33.03.30 - [www.lesroseraies.fr](http://www.lesroseraies.fr)  
SARL au capital de 1000€ - SIREN 525318374 -  
RCS de Bordeaux - APE 8810A - N°agrément : SAP525318374