

# Contrat de location

## *Salle du restaurant, chambres et cuisine*

Entre l'Association Cerebral Vaud et

Société : .....

Nom : ..... (\*responsable de la location)

Prénom : .....

No de portable : .....

Adresse e-mail : .....

Adresse postale : .....

.....

**Objet du contrat :** **Auberge des Balances**, Rte de Berne 8, 1081 Montpreveyres

avec cuisine en gestion autonome

Nombre de personnes : .....

La location débute le ..... à ..... h.

Et se termine le ..... à ..... h.

But de la location : .....

### **Tarifs de location en gestion autonome:**

Prix par nuit par personne : Fr. 32.-

Forfait nettoyage : Fr. 250.-

### **Conditions générales de location et instructions de séjour :**

Selon documents annexés. En signant le présent contrat, le locataire s'engage à les respecter.

Le locataire :

Le bailleur :

Lieu et date :

Lieu et date :

#### **Association Cerebral Vaud**

Secrétariat | Rte de Berne 8 | 1081 Montpreveyres | T 021 691 96 83  
info.vd@association-cerebral.ch | www.cerebralvaud.ch | CCP 10-20515-4