



MA CHAMBRE SOLO

Tarifification Hôtelière Hospitalisation

	 SOLO PLUS	 SOLO CONFORT	 SOLO GRAND CONFORT
 Chambre privée	●	●	●
 Intimité des visites	●	●	●
 Télévision	●	●	●
 Petit-déjeuner Plaisir ⁽¹⁾	●	●	●
 Wi-Fi haut débit en illimité	●	●	●
 Téléphone	●	●	●
 Mes Menus de Chef ⁽¹⁾ servis en chambre		●	●
 Un Menu de chef pour votre accompagnant (au choix midi ou soir)		●	●
 Lit et petit déjeuner accompagnant		●	●
 Trousse de toilette bien être		●	●
 Linge de toilette et peignoir à disposition		●	●
 Journal quotidien ou magazine pendant mon séjour		●	●
 Parking offert pendant le séjour ⁽²⁾		●	●
 Chambre spacieuse et confortablement meublée			●
 Une collation dans l'après midi ⁽¹⁾			●
 Panier gourmand			●

SOLO PLUS

130€/jour

SOLO CONFORT

200€/jour

SOLO GRAND CONFORT

280€/jour

 **CHAMBRE PARTAGÉE** **0€**
Sans service

TV/TEL/WIFI **25€/JOUR**

Petit-déjeuner Plaisir au choix :

- Petit-déjeuner Continental
- Petit-déjeuner Vitalité
- Petit-déjeuner British
- Petit-déjeuner Diabétique

Les COMPLÉMENTS

- Repas accompagnant **20€**
- Nuit+Petit-déjeuner Plaisir accompagnant **60€**
(Pour les enfants de moins de 12 ans, la nuit et le petit-déjeuner sont offerts à l'accompagnant)

MERCI DE COCHER LES COMPLÉMENTS SOUHAITÉS

(1) Prestation soumise à validation du personnel soignant.

(2) Prestation limitée à une place et sous réserve de disponibilité.

FORFAIT JOURNALIER 20€/JOUR

FORFAIT SUR ACTE SUPÉRIEUR OU ÉGAL À 120 EUROS__24€/SÉJOUR

La chambre est facturée du jour de l'entrée au jour de la sortie inclus.

Je soussigné(e) : _____

Avoir pris connaissance des tarifs hôteliers et m'engage à régler les frais de séjour à la sortie de mon hospitalisation.

Date : ___/___/___

Signature (lu et approuvé)