

CONTRAT D'ECHANGE D'APPARTEMENT

Contrat d'échange entre les deux parties : « APPARTEMENT A » et « APPARTEMENT B »

APPARTEMENT A ou B *

Titulaire de l'APPARTEMENT A ou B *

Personne à contacter en cas de nécessité

Nom
Prénom
Adresse
Code Postal
Ville
Pays
Nr de Téléphone Fixe
Nr de Téléphone Portable
Nr de Fax
Adresse mail

Nom
Prénom
Adresse
Code Postal
Ville
Pays
Nr de Téléphone Fixe
Nr de Téléphone Portable
Nr de Fax
Adresse mail

Je certifie avoir averti ma compagnie d'assurance que mon appartement sera occupé par des personnes autres que nous du

Date d'arrivée/...../.....
Date de départ/...../.....

Heure d'arrivée
Heure de départ

Nom de l'assurance
Adresse de l'assurance
Numéro de l'assurance

Nombre de personnes qui vont effectuer l'échange

Noms et Prénoms des personnes qui occuperont l'APPARTEMENT A ou B *

.....
.....
.....
.....
.....

Nous nous engageons :

- 1. à prendre soin de l'appartement prêté
2. à laisser l'appartement propre
3. à s'assurer que tous les appareils domestiques fonctionnent correctement (le signaler le cas échéant)
4. à réserver un endroit spécifique pour le rangement des affaires personnelles
5. à utiliser tous les appareils consommant de l'électricité de façon raisonnable (TV, Téléphone, eau chaude ...)
6. à préparer un lit avec des draps propres

Date et Signature :

date/...../.....

Nom

Signature (précédée de la Mention « Lu et approuvé »)

* barrez la mention inutile