

BULLETIN DE RESERVATION

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Numéro de tél : Immatriculation du véhicule :
E-mail :
Si séjour éligible à l'aide VACAF - AVF : N° VACAF

Participants au séjour :

Nom et Prénom	Date de naissance	Nom et Prénom	Date de naissance
1 / /	3 / /
2 / /	4 / /

MON SEJOUR

Date d'arrivée : / / (à partir de 14h30) Date de départ : / / (avant 10h)

Merci de cocher l'hébergement réservé :

Chambre lits simples Chambre lit double Chambre famille

PETIT DEJEUNER

En juillet et en août le petit déjeuner est inclus.

Merci d'indiquer le nombre de personnes souhaitant le réserver :

SOLDE

- Sous total (tarif de base + options) :€
 Je souscris à l'assurance annulation : 4,5% du sous total du séjour
 Je ne souscris pas à l'assurance annulation
- Acompte à verser (25% du sous total + montant assurance annulation si souscrite) :€
+ Taxe de séjour : nombre de pers de +18 ans x 1.05€ x nombre de nuits =€
- Total de mon séjour (sous total + assurance annulation si souscrite + taxe de séjour) :€

Le solde de la location devra être acquitté au plus tard 30 jours avant votre date d'arrivée

Modes de règlement acceptés : carte bancaire, chèques vacances, chèques vacances connect, virement bancaire, chèque

REMARQUE

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

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de réservation, des tarifs et de les accepter.

A.....le.....Signature