

Demande de réservation emplacements nus

Merci de remplir tous les champs.

OPTION N°

NOM / Prénom : _____ Profession : _____

Adresse : _____

CP/VILLE : _____ PAYS : _____

domicile professionnel e-mail _____

CHOIX DES PRESTATIONS

1 ESPACE ACCUEIL POUR VOTRE : emplacement nu avec électricité emplacement nu sans électricité
tente caravane caravane pliante camping-car
dimensions _____

2 FORFAITS (le forfait de base 2 personnes inclut : l'emplacement pour 2 personnes + 1 tente ou 1 caravane ou 1 camping-car + 1 véhicule)
Forfait base 2 personnes Forfait randonneur

3 SUPPLÉMENT : Pers. suppl. 6 ans et + Enfant suppl. 2-5 ans animal et sa catégorie :
Visiteur 2^{ème} tente 2^{ème} véhicule Double essieu

4 LIEU DE SÉJOUR
(indiquez vos choix par ordre de préférence)

A : _____ B : _____ C : _____

5 DATES DE SÉJOUR
(indiquez vos choix par ordre de préférence)

A : _____ B : _____ C : _____

COMPOSITION FAMILIALE (OBLIGATOIRE)

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____
NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____
NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____
NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

RÈGLEMENT RÉSERVATION

CALCUL*

A/ RÈGLEMENT DE L'ACOMPTE

Coût du séjour = _____
Acompte 25 % = _____
Frais de dossier = _____
2 à 4 nuits 15 €
5 nuits et + 25 €
Assurance annulation = _____
Total réglé à la réservation = _____
(acompte + frais de dossier + assurance)

B/ RÈGLEMENT DE LA TOTALITÉ

Coût du séjour = _____
Frais de dossier = _____
2 à 4 nuits 15 €
5 nuits et + 25 €
Assurance annulation = _____
Total réglé à la réservation = _____

Je reconnais avoir pris connaissance de vos conditions de vente et modalités de réservation et les accepte.

A _____ le ____ / ____ / ____
SIGNATURE

NB : Assurance annulation

9,50 € de 1 à 30 jours

MODE DE RÈGLEMENT

chèque ou chèques vacances en valeur déclarée ou mandat postal

carte bancaire N° _____

Expire le : ____ / ____ / ____ Cryptogramme _____
Inscrivez les 3 derniers chiffres figurant au dos de votre carte dans la zone signature

montant à débiter _____ signature

j'autorise le prélèvement automatique de mon solde de séjour 30 jours avant mon départ signature

oui non

* Pour certains campings, la taxe de séjour sera payable et réclamée en même temps que le solde, soit 30 jours avant le départ.



Demande de réservation habitats

Merci de remplir tous les champs

OPTION N°

NOM / Prénom : _____ Profession : _____

Adresse : _____

CP/VILLE : _____ PAYS : _____

domicile professionnel e-mail _____

CHOIX DES PRESTATIONS

1 HÉBERGEMENT LOCATIF

Type d'hébergement choisi : _____ (ex : bengali, kiwi, pagan...)
précisez la catégorie choisie : _____ (ex : 4 pers, avec sanitaires...)
qui figure dans la grille tarifaire.

2 SUPPLÉMENT : animal et sa catégorie : _____ 2^{ème} tente 2^{ème} véhicule

3 LIEU DE SÉJOUR

(indiquez vos choix par ordre de préférence)

A : _____

B : _____

C : _____

4 DATES DE SÉJOUR

(indiquez vos choix par ordre de préférence)

A : _____

B : _____

C : _____

COMPOSITION FAMILIALE (OBLIGATOIRE)

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

RÈGLEMENT RÉSERVATION

CALCUL*

A/ RÈGLEMENT DE L'ACOMPTÉ

Coût du séjour = _____

Acompte 25 % = _____

Frais de dossier = _____

2 à 4 nuits 15 €

5 nuits et + 25 €

Assurance annulation = _____

Total réglé à la réservation = _____

(acompte + frais de dossier + assurance)

B/ RÈGLEMENT DE LA TOTALITÉ

Coût du séjour = _____

Frais de dossier = _____

2 à 4 nuits 15 €

5 nuits et + 25 €

Assurance annulation = _____

Total réglé à la réservation = _____

Je reconnais avoir pris connaissance de vos conditions de vente et modalités de réservation et les accepte.

A _____ le ____ / ____ / ____

SIGNATURE

NB : Assurance annulation

2,80 € / nuit de 1 à 6 nuits

17,50 € les 7 nuits puis 2,50 € / nuit supplémentaire à partir de la 8^{ème} nuit

MODE DE RÈGLEMENT

chèque ou chèques vacances en valeur déclarée ou mandat postal

carte bancaire N° _____

Expire le : ____ / ____ Cryptogramme _____

Inscrivez les 3 derniers chiffres figurant au dos de votre carte dans la zone signature

montant à débiter _____

signature

j'autorise le prélèvement automatique de mon solde de séjour 30 jours avant mon départ

signature

oui non

* Pour certains campings, la taxe de séjour sera payable et réclamée en même temps que le solde, soit 30 jours avant le départ.