

Merci de remplir tous les champs.

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'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

2,5 € / nuit de 1 à 6 nuits
14 € les 7 nuits puis 2 € / nuit supplémentaire à partir de la 8^{ème} nuit

MODE DE RÈGLEMENT

chèque ou chèques vacances en valeur déclarée ou mandat postal

<p>carte bancaire <input type="checkbox"/> N° <input type="text"/></p> <p>Expire le : ____ / ____ Cryptogramme <input type="text"/> Inscrivez les 3 derniers chiffres figurant au dos de votre carte dans la zone signature</p> <p>montant à débiter _____ signature _____</p> <hr/> <p>J'autorise le prélèvement automatique de mon solde de séjour 30 jours avant mon départ _____ signature _____</p> <p>oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>

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

Merci de remplir tous les champs.

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 essieux

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

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

A : _____
B : _____
C : _____
D : _____

A : _____
B : _____
C : _____
D : _____

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'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

8,50 € par période de 1 à 30 jours

MODE DE RÈGLEMENT

chèque ou chèques vacances en valeur déclarée ou mandat postal

carte bancaire <input type="checkbox"/> N° <input type="text"/> Expire le : ____/____ Cryptogramme <input type="text"/> 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 <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
--

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