



CONTRAT DE LOCATION/BOOKING FORM

Nom*/Name :

Prénom* /First name :

Adresse* /Address :

Code postal* /Post code : Ville*/Town :

Pays*/Country : Tél.*/Phone number :

Email : @

Comment avez-vous connu le camping ? How knew you the campsite ?.....

Désire réserver du / Would like to reserve to..... au
(par semaine entière en haute saison pour les locatifs)/(by full week in high season)

PERSONNES PARTICIPANTES AU SEJOUR

Nom, Prénom & Date de naissance/Surname, Name & Birth date

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ASSURANCE

Vous souhaitez souscrire une assurance annulation, interruption de séjour ou arrivée retardée : avec l'assurance annulation proposée par Campeze-Couvert, réservez vos vacances en toute tranquillité. La souscription à l'assurance est de 3% du montant total du séjour.

La documentation est disponible sur le site internet du camping ou sur www.campez-couvert.com

Les services annexes (vidanges camping-car, etc...), les taxes de séjour et le solde seront à régler sur place à votre arrivée.

Tout contrat de location non accompagné du versement représentant l'acompte et les frais de dossier sera caduc.

* mentions obligatoires

RESERVATION DU SEJOUR

LOCATIFS

EMPLACEMENT (maximum 6 personnes)

MONTANT

Mobil-home Bambi 4p Sans sanitaires	_____ €	Forfait N° _____	x nombre de jours	_____ €
			Cochez si tente	_____
			camping-car	_____
			caravane	_____
Mobil-home IRM 4/6p Avec sanitaires	_____ €			
Coco Sweet	_____ €	Adulte suppl. (+ 13 ans)	X	_____ €
Supplément Animal (1) 2 ^e /nuitée	_____ €	Enfant suppl. (- 13 ans)	X	_____ €
Forfait ménage	_____ €	Enfant suppl. (- 2 ans) gratuit	X	_0_ €

OPTIONS

Tente suppl. s/parcelle (max 1)	X	_____ €	Location réfrigérateur	X	_____ €
Draps jetables 90 X 190	X	_____ €	Véhicule suppl. (max 1)	X	_____ €
Draps jetables 140 X 190	X	_____ €	Electricité	X	_____ €
Lit bébé	X	_____ €	Animal (1)	X	_____ €
Chaise bébé	X	_____ €			

MONTANT TOTAL DU SEJOUR |_____|€

ACOMPTE 30% (le solde est à régler 30 jours avant l'arrivée) |_____|€

+ Assurance Campez-Couvert
3% du Montant Total du séjour |_____|€

+ FRAIS DE DOSSIER 8 euros |_____|€

ACOMPTE

Règlement de l'acompte par Chèque |_____| à l'ordre de : Camping Les Rives du Céou

Chèques vacances |_____| nbre de chèques ____ X ____ (valeur faciale) = |_____|€

Virement bancaire |_____|

Banque : BNP Paribas Gourdon
Code banque : 30004 - Agence : 01590 - N° compte : 00010039817 - Clé RIB : 85

IBAN : FR76 3000 4015 9000 0100 3981 785
BIC : BNPAFRPPXXX

Le solde est à régler 30 jours avant l'arrivée. Le client déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente, du règlement intérieur du camping et des tarifs applicables pour l'année.

Fait à : Le : Signature :

CAMPING LES RIVES DU CEOU

Pont de Rhodes – 46310 ST-CHAMARAND

Tél. : 05.81.42.27.70 - 07.82.15.10.40

Les services annexes (vidanges camping-car, etc...), les taxes de séjour et le solde seront à régler sur place à votre arrivée.

Tout contrat de location non accompagné du versement représentant l'acompte et les frais de dossier sera caduc.

* mentions obligatoires

**Les services annexes (vidanges camping-car, etc...), les taxes de séjour et le solde seront à régler sur place à votre arrivée.
Tout contrat de location non accompagné du versement représentant l'acompte et les frais de dossier sera caduc.**

*** mentions obligatoires**