

Contrat de réservation CAMPING

(5 personnes maximum par emplacement)

VOTRE SEJOUR

Dates du séjour :

Date d'arrivée : (Après 14H00)

Date de départ : (Avant 12H00)

Type :

Emplacement de camping

VOTRE IDENTITE

Nom – Prénom :

Adresse :

Suite adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Tel (**obligatoire**) :

Portable :

E-mail (recommandé) :

Date de naissance (pour taxe de séjour) :

IDENTITES DES ACCOMPAGNANTS

Toutes les personnes participant au séjour doivent être notifiées. **Aucun rajout ne sera autorisé pendant le séjour**

NOMS	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA)

OPTIONS

- Assurance annulation : 3,6% du prix du séjour avec un minimum de 15 € = €
- Barbecue : 5 €/jour = €
- Location de réfrigérateur : 5,50 €/jour = €
- Animal (**Voir tarifs**) : €/nuit Xanimal = €

PAIEMENT

Montant total de la réservation (hors taxe de séjour) : (Tarifs sur notre site Internet www.camping-locronan.fr ou en nous contactant au 02 98 91 87 76).€
Acompte de 30% du montant total du séjour + frais de réservation de 5 € (paiement de l'acompte à envoyer avec le contrat de réservation) : Règlement par : <input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de « CAMPING LOCRONAN », <input type="checkbox"/> Chèques Vacances (ANCV) à envoyer de préférence en Lettre Recommandée, <input type="checkbox"/> CB (nous contacter par téléphone), <input type="checkbox"/> Virement bancaire : IBAN : FR76 1558 9297 5401 7323 3934 019 BIC : CMBRFR2BXXX€
TAXE DE SEJOUR (0,55 €/jour/pers de + de 18 ans)€
<input type="checkbox"/> Je souhaite souscrire à l'assurance annulation + interruption de séjour : 3.6% du séjour avec un minimum de 15 €€
TOTAL€

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente (en pièce jointe), des tarifs et de les accepter ainsi que me conformer au règlement intérieur du camping. Je m'engage à solder mon séjour le jour de mon arrivée. Toute réservation ne sera prise en compte et confirmée qu'après réception de ce contrat dûment complété et signé, ainsi que du chèque d'acompte.

Fait à :

Le : / /

Signature du client :

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

PS : nous vous conseillons de conserver une copie de ce contrat.

Contrat de réservation LOCATION

VOTRE SEJOUR

Dates du séjour :

Date d'arrivée : (Après 16H00)

Date de départ : (Avant 10H00)

Type de locatifs :

VOTRE IDENTITE

Nom – Prénom :

Adresse :

Suite adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Tel (**obligatoire**) :

Portable :

E-mail (recommandé) :

Date de naissance (pour taxe de séjour) :

IDENTITES DES ACCOMPAGNANTS

Toutes les personnes participant au séjour doivent être notifiées. **Aucun rajout ne sera autorisé pendant le séjour**

NOMS	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA)

OPTIONS

- Prestation ménage week-end pour 1 ou 2 nuits : 30 €
- Prestation ménage au-delà de 2 nuits : 55 €
- Ou** je m'engage à restituer la location dans un parfait état de propreté
- Assurance annulation : 3,6% du prix du séjour avec un minimum de 15 € = €
- Kit de draps 2 pers : 8,90 €/kit = €
- Kit de draps 1 pers : 5,90 €/kit (nbre :) = €
- Kit de serviettes : 4,90 €/kit (nbre :) = €
- Télévision : 5 €/jour = €
- Lit bébé : 5 €/nuit = €
- Barbecue : 5 €/jour = €
- Animal (**1 chien - de 25 kg**) : 5 €/nuit = €

PAIEMENT

Montant total de la réservation (hors taxe de séjour) : (Tarifs sur notre site Internet www.camping-locronan.fr ou en nous contactant au 02 98 91 87 76).€
Acompte de 30% du montant total du séjour + frais de réservation de 15 € (paiement de l'acompte à envoyer avec le contrat de réservation) : Règlement par : <input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de « CAMPING LOCROGAN », <input type="checkbox"/> Chèques Vacances (ANCV) à envoyer de préférence en Lettre Recommandée, <input type="checkbox"/> CB (nous contacter par téléphone), <input type="checkbox"/> Virement bancaire : IBAN : FR76 1558 9297 5401 7323 3934 019 BIC : CMBFR2BXXX€
TAXE DE SEJOUR (0,55 €/jour/pers de + de 18 ans€
☐ Pour les réservations en location réalisées moins de 30 jours avant le début du séjour, le règlement intégral doit être effectué au moment de la réservation. Je m'engage à régler le solde de mon séjour 30 jours avant la date d'arrivée.	
<input type="checkbox"/> Je souhaite souscrire à l'assurance annulation + interruption de séjour : 3.6% du séjour avec un minimum de 15 €€
TOTAL€

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente (en pièce jointe), des tarifs et de les accepter ainsi que me conformer au règlement intérieur du camping. Toute réservation ne sera prise en compte et confirmée qu'après réception de ce contrat dûment complété et signé, ainsi que du chèque d'acompte.

Fait à :

Le : / /

Signature du client :

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

PS : nous vous conseillons de conserver une copie de ce contrat.