Camping à l'ombre des Sycomores
100 chemin du perdu
07380 LALEVADE D'ARDECHE

Tel : 04.75.38.02.35 **Port :** 06.89.21.89.71
Email : contact@campinglessycomores.com

CONTRAT DE RÉSERVATION CURISTES (21 nuitées)

Date d'arrivée : …… / …… / …… **Date départ :** …… / …… / ……..

NOM : …… Prénom(s) : ……..…..……..

Adresse : ……..……

Code Postal : ……... Ville : …..……

Tél : …… / …… / …… / …… / …… Portable : …… / …… / …… / …… /…… Autre : …… / …… / …… / …… / ……

E-mail : ……..…

Sous réserve de disponibilité : ☐ EMPLACEMENT N° ……. ☐ LOCATION N° ……. ☐ MAORI N° …….

Participants au séjour (y compris le titulaire de la réservation) :

NOM : ……. Prénom : ……..……. Date de naissance : ……. / ……. / ……

NOM : ……. Prénom : ……..……. Date de naissance : ……. / ……. / ……

Animaux (1 maximum par emplacement): ☐ OUI ☐ NON ☐ Chien ☐ Chat

Race du chien : …… **(les 1ère et 2ème catégories ne sont pas acceptés .)**

EMPLACEMENT :

Durée : ……..…. nuitée x ……. € = ……. € ☐ Caravane ☐ Camping car ☐ Tente

Pers. Sup. + de 12 ans : …… x …… € x ….. nuitée = …… € Enfant – de 12 ans : …… x …… € x ….. nuitée = ...…... €

Location frigo : ☐ OUI …… jours x **5,00** € = …… € ou …… semaine x **30,00** € = …… € ☐ NON

Tente ou remorque sup. : …… X …… € x …… nuitée = …… € animal : …… x …… € x …… nuitée = …… €

Sous total : ……. €

LOCATION MOBIL-HOME / MAORI :

Forfait curiste 21 jours = …… € ***ATTENTION !!!*** *Petit chien autorisé dans certaines locations :* ***NOUS CONTACTER***

Animal : …… x …… € x …… nuitée = …… €

Sous total : ……. €

Taxe de séjours (à partir de 18 ans et plus) : …… jours x …… personnes x **0,65** € = …… €

Frais de dossier : 20,00 € **OFFERT POUR LES CURISTES**

TOTAL : …… €

Acompte de 30% : ……..... € (solde 30 jours avant votre arrivée pour les locations)

☐ Par chèques vacances (ne pas découper le talon sur la partie haute du chèque)

☐ Par chèque bancaire (provenant uniquement de France) à l'ordre de : camping à l'ombre des sycomores .

☐ Par virement : **IBAN :** FR76 1660 7004 5950 0000 6271 156 **BIC :** CCBPFRPPPPG

Fait à ……..... Le ……...

signature du locataire :