

CONTRAT RESERVATION LOCATION 2016

La signature du présent contrat de réservation entraîne l'approbation des conditions générales de location jointes ainsi que les conséquences de la non-acceptation du contrat d'assurance annulation (cf. résumé des garanties joint).

NOM.....PRENOM


ADRESSE

N° TEL.....FAX.....E-MAIL

**LES LOCATIONS SE FONT DU SAMEDI AU SAMEDI
ET SONT PAYABLES 30 JOURS AVANT L'ARRIVEE**

DATE D'ARRIVEE / / IMPERATIVEMENT **APRES 14H** } SOIT _____ SEMAINE(S)
DATE DE DEPART / / IMPERATIVEMENT **AVANT 10H** } DE LOCATION (hors remise)

TYPE DE LOCATION :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> MOBIL'HOME 2 P
ASTRIA | <input type="checkbox"/> MOBIL'HOME 4 P.
SANS SANITAIRES | <input type="checkbox"/> MOBIL'HOME 5 P
DOMINO |
| <input type="checkbox"/> MOBIL'HOME 4 P
LOGGIA | <input type="checkbox"/> MOBIL'HOME 4 P
LOGGIA CLIMATISÉ | <input type="checkbox"/> MOBIL'HOME 6 P.
RIVIERA |
| <input type="checkbox"/> MOBIL'HOME 4 P.
SUPERMERCURE | <input type="checkbox"/> MOBIL'HOME 4 P.
SUPERMERCURE
CLIMATISÉ/CRL | <input type="checkbox"/> MOBIL'HOME 4 P
SUPERMERCURE PMR
CLIMATISÉ (priorité ) |

Nombre d'ADULTES **dans le forfait** : _____ Nombre d'ENFANTS **dans le forfait** (moins de 18 ans) : _____

Personnes hors forfait : Adultes _____ Enfants _____

ANIMAL : _____
✓ NOUS ACCEPTONS LES CHIENS « TRANQUILLES » MOYENNANT 2,50 €
PAR JOUR EN HAUTE SAISON (2 maximum)
✓ GRATUIT EN BASSE SAISON

Tournez la page svp =>

LE LINGE DE LIT N'EST PAS FOURNI : DES OREILLERS ET COUVERTURES SONT DISPONIBLES A LA LOCATION. RESERVATION CONSEILLEE (tarifs voir conditions de location).

OPTIONS:	Couvertures	X 6,00 €
	Oreillers.....	X 3,40 €
	Kit couchage 2p. (2 oreillers + 1 couverture)	X 12,00 €
	Kit couchage 4p. (4 oreillers+ 3 couvertures)	X 30,00 €
	Kit couchage 6p. (6 oreillers+ 5 couvertures)	X 48,00 €

Merci de bien vouloir nous indiquer les noms, prénoms et dates de naissances des occupants :

1-..... né(e) le/...../..... 5-..... né(e) le/...../.....
2-..... né(e) le/...../..... 6-..... né(e) le/...../.....
3-..... né(e) le/...../..... 7-..... né(e) le/...../.....
4-..... né(e) le/...../..... 8-..... né(e) le/...../.....

Prix de la location : Semaine 1..... Semaine 3Semaine 5
Semaine 2Semaine 4Semaine 6.....

COÛT TOTAL DU SEJOUR *

..... €

***Hors taxe de séjour, personnes supplémentaires et assurance annulation**

- Je souhaite souscrire à l'assurance annulation et verse la somme correspondante soit _____ €
(3% du coût total du séjour)
 Je ne souhaite pas souscrire à l'assurance annulation et en accepte les conséquences éventuelles

MERCI DE JOINDRE 30% DU COÛT TOTAL DU SEJOUR (dont 15 € de frais de dossier)

PLUS LE MONTANT TOTAL DE L'ASSURANCE ANNULATION (SI VOUS Y SOUSCRIVEZ)

SANS QUOI LA RESERVATION NE SERA PAS EFFECTIVE.

LE :

SIGNATURE :

*Précédée de la mention
« lu et approuvé »