

**CONTRAT DE RESERVATION**  
**LOCATION**

**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 EN SAISON**  
**ET SONT PAYABLES 30 JOURS AVANT L'ARRIVEE**

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

**TYPE DE LOCATION :**

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

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

**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 <b>2p.</b> (2 oreillers + 1 couverture) .....	X 12,00 €
Kit couchage <b>4p.</b> (4 oreillers+ 3 couvertures) .....	X 30,00 €
Kit couchage <b>6p.</b> (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 3 .....Semaine 5 .....  
Semaine 2 .....Semaine 4 .....Semaine 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 »