

CONTRAT DE RESERVATION

Camping Le Saillet*** rue Soum de Castet 64800 LESTELLE BETHARRAM Tél : 05 59 71 98 65
Site Internet : www.Camping-le-saillet.com

Nom/ Name :
Prénom/Surname :
Adresse/Full adress:
Code Postal/Zip code : Ville/city :
Téléphone (Fixe et/ou Portable) :
E.mail :

Cadre réservé **VACAF**

N° Matricule.....

Département de la caisse.....

Location gîte 4 personnes 🏠

- Adulte(s) :
- Enfant(s) -18 ans :

Location Gîte 6 personnes 🏠

- Adultes(s) :
- enfant(s) -18 ans :

Période du séjour

Du Samedi au Samedi (sauf hors 01/07-02/09)

Date d'arrivée :2017 à 16 heures

Date de départ :2017 à 10 heures

Soit.....nuits

Montant du séjour = + 6 € (frais de réservation*) = €

Prise en charge VACAF :% donc.....€

A la charge de la famille :€

Paiement à la réservation : Acompte de 30% du séjour =€

Par Chèque

Par Chèque Vacances

Par virement

(FR76 1690 6000 1587 0074 0097 536)

Le solde € sera à régler le..... (Un mois avant l'arrivée) la taxe de séjour est à régler à l'arrivée.

* Voir Conditions générales

Souhaits particuliers :

Comment avez-vous connu le Camping « Le Saillet »

🏠 Amis, Famille

🔍 Internet (moteur de recherche).....

🏠 Office du Tourisme

🏠 Guide. Lequel

M.....réserve, selon les conditions générales de location, une location aux dates indiquées.
Joindre en retour le contrat et l'acompte.

Fait à.....le Signature du client