



CONTRAT DE LOCATION/BOOKING FORM

Nom*/Name :

Prénom* /First name :

Adresse* /Address :

Code postal* /Post code : Ville*/Town :

Pays*/Country : Tél.*/Phone number :

Email : @

Comment avez-vous connu le camping ? How knew you the campsite ?.....

Désire réserver du / Would like to reserve to..... au
(par semaine entière en haute saison pour les locatifs)/(by full week in high season)

PERSONNES PARTICIPANTES AU SEJOUR

Nom, Prénom & Date de naissance/Surname, Name & Birth date

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ASSURANCE

Vous souhaitez souscrire une assurance annulation, interruption de séjour ou arrivée retardée : avec l'assurance annulation proposée par Campeze-Couvert, réservez vos vacances en toute tranquillité. La souscription à l'assurance est de 3% du montant total du séjour.

La documentation est disponible sur le site internet du camping ou sur www.campez-couvert.com

Le solde est à régler 30 jours avant votre arrivée.

Tout contrat de location non accompagné du versement représentant l'acompte et les frais de dossier sera caduc.

* mentions obligatoires

RESERVATION DU SEJOUR

LOCATIFS

Bengali toilé 4 pers. sans sanitaires |_____| €

MH Bambi 4 pers. sans sanitaires |_____| €

Tentes Lodges 5 pers. sans sanitaires |_____| €

MH IRM 4 pers. avec sanitaires |_____| €

Pers. supplémentaires |_____| €

Coco Sweet |_____| €

Supplément Animal (1) 2^e/nuitée |_____| €

Forfait ménage |_____| €

Chauffage (Bambi/Coco) 3.50^e/nuitée |_____| €

OPTIONS

Tente suppl. s/parcelle (max 1) X |_____| €

Draps 90 X 190 X |_____| €

Draps 140 X 190 X |_____| €

Lit bébé X |_____| €

Chaise bébé X |_____| €

EMPLACEMENT (maximum 6 personnes)

Forfait N° |_____| x nombre de jours |_____| €

Cochez si tente |_____|

camping-car |_____|

caravane |_____|

Adulte suppl. (+ 13 ans) X |_____| €

Enfant suppl. (- 13 ans) X |_____| €

Enfant suppl. (- 2 ans) gratuit X |__0__| €

MONTANT

MONTANT TOTAL DU SEJOUR |_____| €

ACOMPTE 30% (le solde est à régler 30 jours avant l'arrivée) |_____| €

+ Assurance Campez-Couvert
3% du Montant Total du séjour |_____| €

+ FRAIS DE DOSSIER 9 euros |_____| €

ACOMPTE

Règlement de l'acompte par Chèque |_____| à l'ordre de : Camping Les Rives du Céou

Chèques vacances |_____| nbre de chèques ____ X ____ (valeur faciale) = |_____| €

Virement bancaire |_____|

Banque : BNP Paribas Gourdon

Code banque : 30004 - Agence : 01590 - N° compte : 00010039817 - Clé RIB : 85

IBAN : FR76 3000 4015 9000 0100 3981 785

BIC : BNPAFRPPXXX

Le solde est à régler 30 jours avant l'arrivée. Le client déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente, du règlement intérieur du camping et des tarifs applicables pour l'année.

Fait à : Le : Signature :

CAMPING LES RIVES DU CEOU

Pont de Rhodes – 46310 ST-CHAMARAND

Tél. : 05.81.42.27.70 - 07.82.15.10.40 - RCS CAHORS 801 822 164

Le solde est à régler 30 jours avant votre arrivée.

Tout contrat de location non accompagné du versement représentant l'acompte et les frais de dossier sera caduc.

* mentions obligatoires