CONTRAT DE RÉSERVATION 2012

Camping YELLOH ! VILLAGE SYLVAMAR
Avenue de l'Océan - 40530 LABENNE - France
Tél. (0033) 559 457 516 - Fax. (0033) 559 454 639
Email : camping@sylvamar.fr

LeadingCampings

Il vous suffit de remplir le contrat et de nous le retourner accompagné de votre acompte (chèque ou carte bancaire)
Seul le solde peut être payé en Chèque Vacances.

(1) NOM . . . . . Prénom . . . . .
Adresse . . . . .
. . . . .
Code Postal . . . . . Ville . . . . . Pays . . . . .
Tél . . . . . Fax . . . . .
Email . . . . .

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE SYLVAMAR ?

❑ Ancien client ❑ Relations ❑ Internet ❑ Yelloh ! Village

Guide de camping, lequel : . . . . . Salon de vacances, lequel : . . . . .
Autres : . . . . .

Personnes accompagnatrices
(2) NOM . . . . . Prénom . . . . . Né(e) le . . . . .
(3) NOM . . . . . Prénom . . . . . Né(e) le . . . . .
(4) NOM . . . . . Prénom . . . . . Né(e) le . . . . .
(5) NOM . . . . . Prénom . . . . . Né(e) le . . . . .
(6) NOM . . . . . Prénom . . . . . Né(e) le . . . . .

Nombre total de personnes : .....

EMPLACEMENT

Du ..... 14h au 12h

❑ Tente ❑ Caravane ❑ Camping car
Dimension ..... m x ..... m
❑ Armoire réfrigérée ❑ Coffre
❑ Emplacement électrique + eau + évacuation
❑ Animal (vacciné et tatoué)
Acompte emplacement (25% du total) . . . . . €
+ Assurance annulation* (option) . . . . . 10 €
TOTAL . . . . . €
Le solde sera payé à l'arrivée + taxes de séjour

**L'assurance annulation est en option. Rayez la ligne inutile sur le contrat et déduisez son montant si vous ne souhaitez pas prendre cette assurance.*

Date Signature

N° CB |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Validité |_|_|_|_| Cryptogramme |_|_|_|

LOCATION

Du ..... 16h au 11h

❑ Cottage 4P 2ch *** ❑ Cottage 4P 2ch *** Missouri
❑ Chalet 4P 2ch *** Montana ❑ Cottage 5P 2ch ***
❑ Cottage 4/6P 2ch *** ❑ Cottage Hélios 6P
❑ Cottage Tropical 6P 3ch **** Premium
❑ Cottage 6P 3ch *** ❑ Chalet 4/6P 2ch ***Montana
❑ Chalet 6P 2ch **** Mezzanine ❑ Cottage 6P 3ch ****
❑ Chalet 6P 3ch **** Premium ❑ Cabane Pêcheur 6P 3ch ***
❑ Location kit bébé (lit + chaise) ❑ Loc. draps pour.....P
Acompte location (25% du total) . . . . . €
+ Assurance annulation* (option) . . . . . 2 €/nuit
TOTAL . . . . . €
Le solde sera payé 30 jours avant l'arrivée + taxes de séjour

**L'assurance annulation est en option. Rayez la ligne inutile sur le contrat et déduisez son montant si vous ne souhaitez pas prendre cette assurance.*

Date Signature

N° CB |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Validité |_|_|_|_| Cryptogramme |_|_|_|