

Camping BEL OMBRAGE

LALBAREDE

24250 SAINT-CYBRANET

Tél : 05 53 28 34 14

Email : belombrage@wanadoo.fr

Contrat de réservation

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Participants au séjour

Nom

Prénom

Date de naissance

Je souhaite réserver un emplacement pour

Tente

Caravane - - - - mètres

Camping-Car----- mètres

Date d'arrivée..... Date de Départ soit..... nuits

Sans électricité

avec électricité

location réfrigérateur

Je verse un acompte à la réservation correspondant à

30% du montant total du séjour-----€

Assurance annulation (facultative) x2,60%-----€

Total de l'acompte -----€

Chèque bancaire (à l'ordre de camping BEL OMBRAGE) chèque vacances

Virement bancaire code IBAN : FR7612406000070014034270991

Code SWIFTE : AGRIFRPP824

A-----

Le-----

Signature Client

Signature Camping