L'ARBRE D'OR - Camping ★★★★

1037 Route du Lac
40160 Parentis-en-Born
Tél : 0033 (0)5 58 78 41 56
Fax : 0033 (0)5 58 78 49 62
www.arbre-dor.com
contact@arbre-dor.com

Comment avez vous connu le camping ? .....

Seul le nombre de personnes indiquées sur le bon de réservation seront admises dans la location. Au cas où le camping serait complet pour les dates demandées, votre versement vous sera retourné sans frais. Le solde du séjour se fait 30 jours avant la date d'arrivée.

CONTRAT DE RÉSERVATION

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... N° Client : .....

Adresse : ..... Code postal : .....

Ville : ..... Pays : ..... Tél.(obligatoire) : .....

E-mail : ..... N° immatriculation véhicule : .....

Liste des personnes accompagnatrices

	Nom	Prénom	Date de naissance		Nom	Prénom	Date de naissance
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

SUPPLÉMENTS LOCATION

Kit draps 1 place ☐ 11€ Kit Sdb ☐ 11€
Kit draps 2 places ☐ 13€
Location lit bébé ☐ 3 €/ jour
Location kit bébé (lit+chaise +baignoire) ☐ 6€/ jour
FORFAIT MÉNAGE ☐ 150€

SUPPLÉMENT EMPLACEMENT

Location frigo 7 € / jour ☐

Préférences & remarques

LOCATIONS

Je demande une réservation pour la période

➔ Du ... / ... / 2024 (après 16h) au ... / ... / 2024 (avant 10h)

☐ MH 4CH 40m² ☐ MH 3CH 34m² ☐ MH 2CH 34m²
☐ MH 2CH 30m² ☐ MH 2CH 26m² ☐ MH 1CH 20m²
☐ CHALET 2CH 27m² ☐ BUNGALOW TOILÉ 2CH 20m²

☐ nombre ☐ nombre ☐ nombre ☐ nombre

ACOMPTE (30%) (Total semaine) ..... €

FRAIS DE RESERVATION ☐ SEMAINE ..... 20 € ☐ WEEK-END ..... 10 €

Éco participation ..... jours X ..... pers. X 0,80 € = ... €

Assurance annulation (Recommandée) ☐ oui ☐ non

Quatuor Courtage 5% du montant de dossier (sans frais de dossier) ..... €

TOTAL ACOMPTE = ... €

EMPLACEMENTS CAMPING CARAVANING

Je demande une réservation pour la période

➔ Du ... / ... / 2024 (après 14h) au ... / ... / 2024 (avant 12h)

☐ nombre ☐ nombre ☐ nombre ☐ nombre

Dimensions : ..... m X ..... m
..... m X ..... m
☐ SANS ☐ AVEC

☐ nombre ☐ nombre ☐ nombre ☐ nombre

ACOMPTE (30%) (Total semaine) ..... €

FRAIS DE RESERVATION ☐ SEMAINE ..... 20 € ☐ WEEK-END ..... 10 €

Éco participation ..... jours X ..... pers. X 0,80 € = ... €

Assurance annulation (Recommandée) ☐ oui ☐ non

Quatuor Courtage 5% du montant de dossier (sans frais de dossier) ..... €

TOTAL ACOMPTE = ... €

RÈGLEMENT

Je règle ma réservation EMPLACEMENT / LOCATION par :

☐ Chèque (libellé à l'ordre de CAMPING L'ARBRE D'OR)

☐ Chèques-vacances ☐ Camping chèque

☐ Virement bancaire
RIB : 13306 00980 00012656244
IBAN : FR76 1330 6009 8000 0126 5624 461
BIC : AGRIFRPP833
Préciser le nom et le numéro de réservation, communiqué par le camping

☐ Carte bancaire
N° | | | | | | | | | | | | | | | | |
3 derniers chiffres du n° au verso | | | Date de validité : ... / ...

Je déclare accepter les conditions générales de réservation (au verso)

DATE :

SIGNATURE :