



Camping à l'ombre des Sycomores

100 Quartier le Perdu

07380 LALEVADE D'ARDECHE

Tél : 04.75.38.02.35 Port : 06.89.21.89.71

Email : contact@campinglessycomores.com

CONTRAT DE RÉSERVATION

Date d'arrivée : / /

Date départ : / /

NOM : Prénom(s) :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél : / / / / Portable : / / / / Autre : / / / /

E-mail :

Sous réserve de disponibilité : EMPLACEMENT N° LOCATION N° MAORI N°

Participants au séjour (y compris le titulaire de la réservation) :

NOM : Prénom : Date de naissance : / /

NOM : Prénom : Date de naissance : / /

NOM : Prénom : Date de naissance : / /

NOM : Prénom : Date de naissance : / /

NOM : Prénom : Date de naissance : / /

NOM : Prénom : Date de naissance : / /

Animaux (1 maximum par emplacement) : OUI NON Chien Chat

Race du chien : **(les 1^{ère} et 2^{ème} catégories ne sont pas acceptés.)**

EMPLACEMENT : Durée : nuitée x € = € Caravane Camping car Tente

Pers. Sup. + de 12 ans : x € x nuitée = € Enfant – de 12 ans : x € x nuitée = €

Location frigo : OUI jours x **5,00** € = € ou semaine x **30,00** € = € NON

Tente ou remorque sup. : X € x nuitée = € animal : x € x nuitée = €

Sous total : €

LOCATION MOBIL-HOME / MAORI :

.... semaine x € = € **ATTENTION !!! Petit chien autorisé dans certaines locations : NOUS CONTACTER**

.... nuits x € = € (selon disponibilité) animal : x € x nuitée = €

Sous total : €

Taxe de séjours (à partir de 18 ans et plus) : jours x personnes x **0,60** € = €

Frais de dossier : 20,00 €

OFFERT POUR LES CURISTES

TOTAL : €

Acompte de 30% : € (solde 30 jours avant votre arrivée uniquement pour les locations)

Par chèques vacances (ne pas découper le talon sur la partie haute du chèque)

Par chèque bancaire (provenant uniquement de France) à l'ordre de : camping à l'ombre des sycomores .

Par virement : **IBAN : FR76 1660 7004 5950 0000 6271 156 BIC : CCBPFRPPPPG**

Fait à Le

signature du locataire :