

Camping InNature

7 Chemin du lac
11 190 Arques

contact@camping-innature.com
www.camping-innature.com

CONTRAT DE RESERVATION

Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : __/__/____ à _____
Adresse : _____ Code postal : _____
Ville : _____ Pays : _____
Tél : _____ Mobile : _____ Email : _____

Personnes comprises dans le contrat (nom/prénom/date de naissance)

1/ _____ 2/ _____
3/ _____ 4/ _____
5/ _____ 6/ _____
7/ _____ 8/ _____

Réservation d'emplacement

Date d'arrivée : __/__/20__

Date de départ : __/__/20__

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Emplacement Grand Confort | <input type="checkbox"/> Emplacement Premium |
| Tente – dimensions __ X __ | Caravane – dimensions __ X __ |
| Camping-Car – dimensions __ X __ | |

Options : Animal - si chien race : _____ Voiture supplémentaire Lit bébé Chaise bébé

Réservation de location

Date d'arrivée : __/__/20__

Date de départ : __/__/20__

Chalet 4p Mobil-Home 4p Villa 2p Cabane 2p
 Chalet 6p Mobil-Home 6p Villa 6p Chalet PMR 4p

Options : Animal - si chien race : _____ Voiture supplémentaire Lit bébé
 Chaise bébé Draps jetables (quantité) : en 140 X __ en 90 X __

Acomptes

| | | |
|------------------------------------|--------------------------------|---|
| 25% du montant du séjour : _____ € | Frais de réservation : _____ € | Assurance annulation : _____ € (3% du montant du séjour) |
| | Montant à verser | _____ € |

Par : Chèque (ordre : Camping InNature) ANCV CB (en nous appelant au 04 68 47 74 64)

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et être parfaitement d'accord.

Fait à : _____ Le : __/__/20__

Signature (mention « lu et approuvé ») :