

CONTRAT DE RÉSERVATION 2017

A ENVOYER ACCOMPAGNÉ DE VOTRE ACOMPTE.



ROUTE DE SAINT LAURENT - 66421 LE BARCARÈS - Tél : +33 (0)4 68 86 16 61 - Fax : +33 (0)4 68 86 20 03 - reservation@lacroixdusud.fr

VOS COORDONNÉES

NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE : PAYS :
TÉL. FIXE : TÉL. PORTABLE :
E-MAIL 1 : E-MAIL 2 :
N° ALLOCATAIRE (famille ayant droit à l'aide VACAF) CAF RÉFÉRENTE :

RÉSERVATION ANNULÉE SI LES NOM INSCRITS NE CORRESPONDENT PAS À L'ARRIVÉE (PERSONNES MINEURES REFUSÉES)

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE

PARTICIPANTS & VÉHICULE

IL SERA CONSIDÉRÉ COMME VISITEUR TOUTE PERSONNE NE FIGURANT PAS CI DESSUS. VOIR TARIF EN VIGUEUR. SOUS RÉSERVE D'ACCEPTATION DE LA DIRECTION.

IMMATRICULATION DU VÉHICULE : MARQUE : COULEUR : SANS VOITURE

LOCATIONS

L'ESSENTIEL

- COCO SWEET
- DOMINO
 - OFFRE JEUNES PARENTS
Voir conditions offres et promotions
- MERCURE
 - OFFRE SENIOR
Voir conditions offres et promotions
- SUPER MERCURE

LE CONFORT

- TWINY
- LOGGIA
 - OFFRE JEUNES PARENTS
Voir conditions offres et promotions
 - OFFRE SENIOR
Voir conditions offres et promotions
- HÉLIOS
- O'PHÉA

LE PRESTIGE

- SUMMER
 - OFFRE SENIOR
Voir conditions offres et promotions
- RIVIERA TROPICAL
 - OFFRE SENIOR
Voir conditions offres et promotions
- CORDÉLIA
- SUITE FAMILY

EMPLACEMENT CONFORT AVEC ÉLECTRICITÉ 10 A

NOMBRE D'ADULTES & ENFANTS + 2 ANS : _____

NOMBRE D'ENFANTS - 2 ANS : _____

- CARAVANE
- CAMPING CAR
- TENTE(S) _____
- LOCATION DE FRIGIDAIRE (rallonge non fournie)

- DIMENSIONS X
- DIMENSIONS X
- DIMENSIONS X
- LOCATION PRISE EUROPÉENNE

EMPLACEMENTS

- Voiture supplémentaire (sur le parking ou l'emplacement)
Immatriculation..... Marque..... Couleur.....
- Moto supplémentaire (sur le parking ou l'emplacement)
Immatriculation..... Marque..... Couleur.....
- Remorque (sur le parking ou l'emplacement)
- Bateau supplémentaire (sur le parking ou l'emplacement)
- Chien (quelle que soit la taille, catégorie 1 et 2 refusés)
- Chat

- Lit bébé
- Chaise bébé
- Baignoire bébé
- Poussette
- Serviette de toilette
- Location de draps
..... lit(s) 1 personne
..... lit(s) 2 personnes

**ACOMPTE DE 35 %
DU COUT DU SÉJOUR**

+

**FRAIS DE RÉSERVATION 37 €
OU
FRAIS DE DOSSIER VACAF 47 €**

+

**GARANTIE ANNULATION
.....OUINON**

Facultative mais conseillée.
Voir tarif en vigueur

Tout séjour hors VACAF sera réglé obligatoirement 1 semaine avant d'arriver.

SOUHAITEZ-VOUS SOLDER VOTRE SÉJOUR 6 SEMAINES AVANT D'ARRIVER AFIN DE BÉNÉFICIER DE LA REMISE DE 5 % OUI NON

Séjour avec l'aide VACAF : obligation de régler le solde 6 semaines avant l'arrivée (la remise de 5 % ne s'applique pas).

- CHÈQUE VACANCES** (ne pas détacher le coupon haut du chèque)
- CHÈQUE BANCAIRE** (Accepté à la réservation et si le solde est anticipé de 6 semaines - Refusé à l'arrivée)
- MANDAT**
- VIREMENT EUROPÉEN**
CODE IBAN : FR76 1026 8045 8810 9195 0020 032 - CODE BIC : COURFR2T

- CARTE BANCAIRE / VAD** (VISA, EUROCARD, MASTERCARD)
N° _____
EXP : ____/____ CRYPTOGRAMME : _____
TITULAIRE DE LA CARTE : _____
FOURNIR UNE PIÈCE D'IDENTITÉ DU TITULAIRE SI DIFFÉRENT DU RÉSERVATAIRE

LOCATION :

ARRIVÉE : ____/____/____
A partir de 17h à 20h

DÉPART : ____/____/____
Jusqu'à 11h

EMPLACEMENT :

ARRIVÉE : ____/____/____
A partir de 14h à 20h

DÉPART : ____/____/____
Jusqu'à 11h

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de réservation ainsi que du règlement intérieur et les accepte. Je m'engage à régler le solde de mon séjour, 1 semaine avant d'arriver, pour le nombre de jours réservés, sauf pour les séjours VACAF : obligation de régler le solde du séjour 6 semaines avant l'arrivée. Un départ anticipé ne pouvant donner lieu à un remboursement.

Le ____/____/____
Lu et approuvé

SIGNATURE