



Contrat de réservation (Booking form)

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Nom (Name)* :
Prénom (First Name)* :
Adresse complète (Address)* :

Code postal (Zip Code)* :
Ville (City)* :
Pays (Country)* :
E-mail :

N° Tél (Tel no)* :
Portable :

N° VACAF : caisse de :

Nombre d'adulte (number of adulte)* :
Nombre d'enfant (number of children)* :
Nombre d'animaux (number of pets)* : race :

Assurance annulation (2.7%) (insurance) oui non

CAMPING VITAMIN'****

865 rue des Vertus
76550 Saint Aubin Sur Scie
(Seine Maritime/Haute Normandie)

Tel : 02-35-82-11-11 Fax : 09-70-61-47-90

E.mail : camping.vitamin@wanadoo.fr
Site internet : camping-vitamin.com

Liste des participants au séjour (Customers list)

	Nom (Name)	Prénom (First Name)	Date de naissance (Date of birth)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Mentions obligatoires * **Avant toute demande, vérifier les disponibilités. Before any request to check the availabilities**

Emplacement camping (camping pitch)

Arrivée le (Arrival) :

Départ le (Departure) :

Désir de louer un emplacement pour

- caravane camping-car
 tente avec électricité
 tente sans électricité

Location

Arrivée le (Arrival) :

Départ le (Departure) :

Désir de louer un

- Mobil'Home 1 à 4 pers
 Mobil'Home 1 à 6 pers
 Chalet de 1 à 5 pers
 Mobil'Home pour personne à mobilité réduite
 Roulotte

MODE DE PAIEMENT (Enclosed payment)

- Chèque (à l'ordre du Camping Vitamin')
 Chèques vacances
 Mandat Cash
 Virement bancaire Bank transfert
SARL Camping Vitamin'
IBAN : FR76 1830 6000 3653 1128 8100 051
Crédit agricole de DIEPPE . SWIFT : AGRI FR PP 883
- Carte bancaire Crédit Card
N° expire le
Nom du porteur
Notez les 3 derniers chiffres du N°
au dos de votre carte bancaire

REGLEMENT

Coût du séjour.....x 25% = €
+ frais de dossier = 7.00 €
+ si assurance annulation = €
(prix du séjour + 2.7%)

Montant à régler pour la réservation = €

Le solde du séjour est à régler **30 jours** avant votre arrivée

J'ai pris connaissance des conditions de réservation et déclare les accepter. (I have taken note of the booking conditions and herewith accept then).

Date :

Signature :