



DEMANDE DE RESERVATION

Nom : Prénom

Adresse :

Ville : Code Postal :

Pays :

Tél. : E-mail :

DETAILS DES PERSONNES

	Nom	Prénom	Age
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- Je souhaite réserver Emplacement(s) Camping

tente caravane camping-car

du / / 2019 au / / 2019

- Je verse 30 € d'arrhes par emplacement

Par chèque à l'ordre de Camping les Arcades

Par virement bancaire

IBAN : FR76 1350 6100 0009 5822 2300 013

BIC : AGRIFRPP835

En cas d'annulation du séjour ou de non-respect de la date d'arrivée, les arrhes resteront acquises au propriétaire.

En cas de départ anticipé, le montant total du séjour devra être acquitté, selon les dates de la présente confirmation.

Date et Signature