

BULLETIN DE RESERVATION 2019 CAMPING

CAMPING-CLUB *** LES CLORINTHES
26400 CREST

TÉL +33 (0)4 75 25 05 28 - FAX +33 (0)4 75 76 75 09

CONTACT@LESCLORINTHES.COM

SITE : WWW.LESCLORINTHES.COM

NOM : -----PRENOM : -----

ADRESSE : -----

CODE POSTAL : -----VILLE : -----PAYS : -----

TELEPHONE : -----FAX : -----E.MAIL : -----

JE DEMANDE AU CAMPING « LES CLORINTHES » DE RÉSERVER POUR LA PÉRIODE :

I WANT TO RESERVE ON CAMPING « LES CLORINTHES » FOR THE PERIOD :

IK WIL DE CAMPING « LES CLORINTHES » RESERVEREN VOOR DE PERIODE :

DU / FROM / VAN : -----

NOMBRE DE NUITS : N =

AU / TILL/ TOT : -----

CARAVANE

TENTE

CAMPING -CAR

BASSE SAISON (BS) : 01/05>05/07 + 23/08>15/09 - HAUTE SAISON (HS) : 06/07>22/08

ATTENTION : TAXE DE SEJOUR (PAR JOUR) TOURISTIC TAX (PER DAY) : 0,60 €/JOUR/PERS.

| | PRIX PAR NUITEE DE 12 H À 12 H | NOMBRE | TOTAL |
|--|--------------------------------|--------|-------|
| FORFAIT EMPLACEMENT* | 20.50 € (BS) - 28.50 € (HS) | | |
| FORFAIT PERSONNE SEULE (À PIED OU 2 ROUES) | 14.50 € (BS) - 16.70 € (HS) | | |
| PERSONNE SUPPLÉMENTAIRE | 6 € (BS) - 8 € (HS) | | |
| ENFANT - 7 ANS | 4.50 € (BS) - 5.50 € (HS) | | |
| ENFANT - 2 ANS | GRATUIT | | |
| TENTE SUPPLÉMENTAIRE) | GRATUIT (BS) - 4 € (HS) | | |
| VÉHICULE, MOTO SUPPLÉMENTAIRE | GRATUIT (BS) - 4 € (HS) | | |
| ANIMAUX | 3 € (BS) - 3.70 € (HS) | | |
| ELECTRICITÉ (6 A/PRISE €OPÉENNE) | 4.50 € | | |

(*) 1 VÉHICULE, 1 CARAVANE OU UNE TENTE, 1 OU 2 PERSONNES OU 1 CAMPING-CAR + 1 OU 2 PERSONNES

TOTAL PAR NUITEE : P =

PRIX SEJOUR : P X N =

ACOMPTE (30 % PRIX SÉJOUR) A =

FRAIS DE DOSSIER FD = 21 €

TOTAL RESERVATION A + FD =

CHÈQUE

CARTE DE CRÉDIT/CREDIT CARD

N° -----/-----/-----/-----

DATE EXPIRATION / EXPIRE DATE : -----/-----

N° DE CRYPTOGRAMME* : -----/-----/-----

*3 DERNIERS CHIFFRES SITUÉS AU DOS DE VOTRE CARTE

*3 LAST CHECK DIGITS BEHIND YOUR CARD

VIREMENT BANCAIRE

CAISSE EPARGNE LOIRE DROME ARDECHE

COURS VERDUN - 26400 CREST - FRANCE

NAME OF SOCIETY : NATEL S.A.R.L.

ACCOUNT NUMBER : FR76 1426 5006 0008 7790 2400 245

BANK IDENTIFICATION : CEPAPFRPP426

JE DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS DISPONIBLES SUR LE SITE

WWW.LESCLORINTHES.COM ET ÊTRE PARFAITEMENT D'ACCORD.

I HAVE TAKEN NOTE OF THE HIRING CONDITIONS (SEE WWW.LESCLORINTHES.COM) AND HERewith

ACCEPT THE TERMS OF BOOKING.

IK HEB.KENNIS GENOMEN VAN DE RESERVERINGSCONDITIES (SEE WWW.LESCLORINTHES.COM) EN VERKLAAR

DEZE TE AANVAARDEN

THE CUSTOMER MUST WRITE "READ AND UNDERSTOOD" AND SIGN HERE

"BON POUR ACCORD"/"READ AND UNDERSTOOD"

+ DATE + SIGNATURE / HANDTEKENING - - / - - /2019