

CONTRAT DE RESERVATION

**LE NID DOUILLET
LES BARAQUES DES ROTIS
ROUTE DE MONTBRISON
42 110 PONCINS
TEL : 04 77 27 80 36 PORT : 06 88 26 44 07
E-mail : salechaudron@wanadoo.fr**

NOM :
PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL :
PAYS :

Tél. fixe :
Tél. portable... :
E-mail :
Fax :

- Je demande au parc LE NID DOUILLET de réserver pour la période duau
- I want to reserve on LE NID DOUILLET for the period form to
- Ik wil de parc LE NID DOUILLET reserveren voor de periode van tot

Nombre de semaines :	
Nombre de nuits :	
Nombre de personnes :	
Taxe de séjour (seulement adultes) :0,60€/jour/pers. A payer le jour d'arrivée	
Animal (5 € par animal par jour)	
Prix par semaine :	
Prix séjour :	
Location de draps oui / non	
Connection Internet 5 € par jour oui / non	
Acompte (30 % prix du séjour)	
Forfait ménage 45€ oui / non	
TOTAL ACOMPTE ==>	
Par quel moyen publicitaire vous nous avez connu	

- Ci joint chèque bancaire à l'ordre LE CHAUDRON ticket restaurant ou chèque vacances.
- Enclased maney order or to LE CHAUDRON.
- Bijgaand een chèque, têt LE CHAUDRON.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de réservation inscrites et être parfaitement d'accord.

- I have taken note of the hiring conditions and herewith accept thé terms of booking.
- Ik heb . kennis genomen van de reserverings condities en verkiaar deze te aanvaarden.