

## 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 du .....au .....
- 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) <b>:0,60€/jour/pers.</b> A payer le jour d'arrivée	
Animal ( 5 € par animal par jour )	
Prix par semaine :	
Prix séjour :	
Location de draps <b>oui / non</b>	
Connection Internet 5 € par jour <b>oui / non</b>	
Acompte ( 30 % prix du séjour )	
Forfait ménage 45€ <b>oui / non</b>	
<b>TOTAL ACOMPTE ==&gt;</b>	
Par quel moyen publicitaire vous nous avez connu	

- Ci joint chèque bancaire à l'ordre LE CHAUDRON ticket restaurant ou chèque vacances.
- Enclosed 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.