

DEMANDE DE RESERVATION SAISON 2018 (Juillet/Août)

NOM : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ C.P. : _____ Ville : _____ Tél. : _____
 Profession : _____ Email : _____
 Etes vous déjà venus au Mas de Saboth ? _____ Années ? _____
 Comment avez-vous connu notre Village de Vacances ? _____

Enfants : Prénom : _____ Date de naissance: _____

Liste des autres occupants : Nom : _____ Prénom : _____

Animaux : Oui (Copie certificat vaccination à joindre) Non (Avec Supplément)

RESERVATION HEBERGEMENTS

Du : _____ 17h00 , Au : _____ 11h00

Sous réserve de disponibilité	Nb semaine	Tarif semaine	TOTAL
MAISON - Précisez laquelle :			
CHALET "STAR"			
MOBIL-HOME "ATLANTIQUE"			
MOBIL-HOME "PACIFIQUE"			
CHALET "MONTANA"			
CHALET "PALACE"			
CHALET "REVE"			
MOBIL-HOME "SAVANAH"			
MOBIL-HOME "RESIDENCE LOISIRS"			
CHALET "EVASION"			

Demande particulière ? _____

Taxe de séjour (Payable à l'arrivée)

Animaux :

2€ / nuit / animal =

En OPTION :

_____ paire(s) de petits draps avec taie(s) X 7,50 €

_____ paire(s) de grands draps avec taie(s) X 9,00 €

Réservation de serviette _____ X 2,00 €

Forfait 7 repas : Adultes : ___ x ___ sem x 105 € + Enfants (4-12 ans) : ___ x ___ sem x 49 € =

Forfait 14 repas : Adultes : ___ x ___ sem x 195 € + Enfants (4-12 ans) : ___ x ___ sem x 90 € =

TOTAL	
--------------	--

Règlement à joindre : **Au choix, sans les centimes (Chèques à l'ordre de SARL VSDL)**

1 - Comptant :

Ci-joint : Chèque ANCV Virement

De _____ € représentant 25% des arrhes

Le solde de _____ € sera encaissé après votre arrivée.

OU

2- Par mensualités (sans intérêt) jusqu'au 15 Décembre :

Ci-joint _____ chèques de _____ € **non datés** (sans les centimes)

ET Caution de 50 € pour les chalets / mobil-homes ou 200 € pour les maisons à joindre également. Celle-ci vous sera rendue contre un chalet propre à la remise des clés.

Une confirmation de réservation vous sera donnée dès réception de ce document accompagné de vos arrhes et caution.

En signant ce document, je reconnais avoir lu et accepté les Conditions Générales.

A _____ le _____

Signature :