



**CAMPING DE L'ESPIQUETTE \* \* \***

**30240 LE GRAU DU ROI – Tél. : 04 66 51 43 92**

Mail : [reception@campingspiguette.fr](mailto:reception@campingspiguette.fr) - Site : [www.campingspiguette.fr](http://www.campingspiguette.fr)

**CONVENTION ADMINISTRATIVE CONCERNANT UNE RESERVATION à nous retourner**

**Votre réservation sera prise en compte à réception de l'acompte et de la convention**

Vos références : \_NUMCLI

LODGE PREMIUM 6 PERS

LODGE CONFORT+ 5 PERS

LODGE CONFORT+ 6 PERS

LODGE CONFORT+ 8 PERS

LODGE PRIX MINI 4 PERS lit 140

LODGE PRIX MINI 4 PERS 2 lits 140

LODGE PRIX MINI 4/6 PERS lit 140

LODGE CONFORT 2 PERS lit 160

LODGE CONFORT 4 PERS lit 160

LODGE CONFORT 4/6 PERS 2 lits 140

LODGE CONFORT 4/6 PERS lit 160

LODGE CONFORT 6/8 PERS

LODGE CONFORT 10 PERS

7 nuits minimum du 12/07/20 au 23/08/20 pour les lodges

EMPLACEMENT :  TENTE/ CARAVANE

CAMPING-CAR

COCO SWEET

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....VILLE : .....

TEL : ...../.....

Email : .....

Arrivée le : ..... Départ le : .....

**VEHICULES :**

**1 véhicule compris par lodge et par emplacement (sauf lodges 8 et 10 pers : 2 véhicules).**

N°IMMATRICUL \* : .....MARQUE.....COULEUR.....

N°IMMATRICUL \* : .....MARQUE.....COULEUR.....

**Seules les personnes déclarées ci-dessous pourront bénéficier des conditions d'utilisation :**

- **de la location** (en fonction du nombre de personnes maximum prévu dans le lodge) :
- **de l'emplacement** (max 6 personnes /emplacement)
- **du coco sweet** (max 4 personnes)

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**ASSURANCE ANNULATION OU INTERRUPTION DE SEJOUR FACULTATIVE**

- Oui, je souhaite souscrire une assurance (Remboursement de votre séjour en cas de force majeure : maladie, accident... voir conditions de l'assurance Campez Couvert)
- Non, je ne souhaite pas souscrire d'assurance.

**SUPPLEMENTS**

- ..... chien(s)
- Ménage fin de séjour lodge
- Véhicule(s) supplémentaire(s)  
N° IMMATRICUL \* : ..... MARQUE..... COULEUR.....  
N° IMMATRICUL \* : ..... MARQUE..... COULEUR.....
- Bateau NOM..... IMMATRICULATION.....  
 Jet Ski NOM..... IMMATRICULATION.....

En fonction du tarif ci-joint, veuillez compléter :

Montant total : ..... €uro  
Acompte de 25 % de la location soit : ..... €uro  déjà versé lors de la réservation  
Solde 30 jours avant l'arrivée, soit : ..... €uro  
Taxe de séjour : 0,60 € /nuit et par personne de + de 18 ans (tarif 2019)

**REGLEMENT**

- virement  chèque  chèques vacances  carte bancaire

A : LE :

LU ET APPROUVE

SIGNATURE