



FORMULAIRE DE RESERVATION

EMPLACEMENT CAMPING

Camping le Brégoux***
410 Chemin du Vas
84810 AUBIGNAN
info@camping-lebregoux.fr

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____ Pays : _____

Tel : _____ Email : _____

Je souhaite réserver un emplacement :

Ombagé Semi-ombagé Ensoleillé

Camping-car Tente Caravane

Du/...../..... Au/...../..... Nombre de nuitées

	Emplacement(s) 5 pers. Maxi 1 véhicule inclus	Adulte(s) +13 ans	Enfant(s) 2 – 13 ans	Electricité 10 A	Animal(s) En laisse et vacciné
Nombre					

En supplément : Taxe de séjour en vigueur (voir nos tarifs)

Le montant du séjour est à régler à l'arrivée pour les emplacements tentes et camping- car, et au plus tard la veille du départ, pour les emplacements caravanes.

J'ai pris connaissances des « CONDITIONS GENERALES DE VENTE ».

Date :

Signature :



FORMULAIRE DE RESERVATION D'UN MOBILHOME

Camping le Brégoux***
410 Chemin du Vas
84810 AUBIGNAN

Email : info@camping-lebregoux.fr

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville _____ Code postal _____ Pays _____

Tel : _____ Email : _____

Je souhaite réserver un mobilhome

Du samedi : ____ / ____ / ____ Au samedi : ____ / ____ / ____ Nuitées _____

Nombre de semaines : _____

1^{ère} Semaine (voir tarif selon les saisons)

2^{ème} Semaine : déduire réduction en vigueur

3^{ème} Semaine et plus : déduire réduction en vigueur

Supplément animal : 50 € / nuitée

En sus : Taxe de séjour (voir tarif)

De préférence le modèle (en fonction des disponibilités) :

Ventoux Dentelles Brégoux Comtat Montmirail

Participants au séjour

NOM / Prénom	Date de naissance
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Acompte demandé : 150 € par semaine de location.

Le solde de la location est à régler à l'arrivée.

J'ai pris connaissance des conditions de réservation (voir CONDITIONS GENERALES DE VENTE)

et verse un acompte de _____ € par :

Chèque français en €

Chèques Vacances (envoi en recommandé conseillé)

Carte de Crédit (Visa, Mastercard, Eurocard) pour la somme de : _____ €

n° ____ / ____ / ____ / ____ Date expiration : ____ / ____ n° Cryptogramme ____ (3 derniers chiffres, dos de la carte)

date : signature :