

CARAVANING DU CHATEAU
21 RUE NOUVELLE 62360 CONDETTE
Tél/Fax :0321875959
e-mail : campingduchateau@libertysurf.fr
web : camping-caravaning-du-chateau.com

Madame, Monsieur,

Suite à votre demande de réservation d'un **MOBIL-HOME**, je vous prie de bien vouloir renvoyer le bulletin ci-dessous, avec les arrhes (50% du montant total du séjour) **en chèque / mandat postal / virement bancaire ou n° de carte bancaire** , à l'ordre de « Caravaning du Château »

Dès réception vous recevrez une confirmation de cette réservation.

Extrait des conditions générales de location:

Art. 1- La location s'effectue à **partir de 16h jusque 20h pour l'arrivée et de 9h à 12h pour le départ**, (un dépassement d'horaire est possible avec l'accord de la direction).

Art. 2- Un état des lieux sera réalisé lors de l'installation et au départ du locataire,

Art. 3- A son arrivée, lors de son inscription, le locataire déposera en garantie un chèque de caution de 500 euros.

Art. 4- Le matériel est loué en bon état de fonctionnement et de propreté, toutes dégradations feront l'objet d'une retenue sur le dépôt de garantie. Le mobil-home sera rendu dans le même état de propreté, à défaut et en fonction du nettoyage à effectuer, une somme forfaitaire d'un minimum de 50 euros sera réclamée pour la remise en état du matériel loué.

Art. 5- Le Règlement Intérieur du Camping s'applique également aux personnes en location,

En particulier sur :

Le respect du voisinage, des installations communes, de la surveillance des enfants et des adolescents, et du règlement concernant les visiteurs

Une location est attribuée nominativement et ne pourra, en aucun cas, être sous-loué. Les arrhes ne seront restituées qu'en cas d'annulation 30 jours avant l'arrivée prévue.

A découper et renvoyer au : CARAVANING DU CHATEAU 21 rue Nouvelle 62360 CONDETTE

CARAVANING DU CHATEAU

RESERVATION D'UN MOBIL-HOME

Nom.....Prénom.....Tél/Fax.....

Adresse.....

Nbre de pers(toute personnes non inscrite ne pourra séjourner au camping)

Nom.....Prénom..... Age.....

Nom.....Prénom..... Age.....

Nom.....Prénom..... Age.....

Nom.....Prénom..... Age.....

Nom.....Prénom..... Age.....

Nom.....Prénom..... Age.....

Date d'arrivéeHeure approximative.....

Date de départ.....

Montant des arrhes

Chèque Mandat Postal virement bancaire

IBAN: FR76 / 1562 / 9026 / 6200 / 0336 / 8754 / 549

BIC: CMCIFR2A

RIB: 15629 – 02662 – 00033687545 - 49

Domiciliation : CCM NEUFCHATEL HARDELOT

N° CARTE BANCAIRE (sans retrait).....

Date..... Signature.....