

CARAVANING DU CHATEAU
21 RUE NOUVELLE 62360 CONDETTE
Tél/Fax : 0321875959
e-mail : caravaning-du-chateau@orange.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,
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 9 h à 10 h 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 pour le matériel un chèque de caution **de 500 euros, et 40 euros** en espèces pour le nettoyage.

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 travail de nettoyage à effectuer, une somme forfaitaire de **40 à 50 euros** sera réclamée pour la remise en état de propreté 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 (autorisés jusque 22 h)

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.....

Animal OUINON.....

Date d'arrivéeHeure approximative (de 16 h à 20 h :.....)

Date de départ.....Horaire des départs : de 9H et 10h

Montant des arrhes

Chèque Mandat Postal virement bancaire

International Bank Account Number

IBAN: FR76 / 1350 / 7001 / 7931 / 2346 / 0218 / 017

BIC: CCBPFRPPLIL

RIB: 13507 – 00179 – 31234602180 - 17

Domiciliation : BPN – AG BREQUERECQUE – 00179

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