

1 - HEBERGEMENT LOCATIF		M <sup>2</sup>		Ch.		Nb semaine ou week end	Prix unitaire selon période	Prix unitaire selon période	Montant total
A	Grand large	2014-2017	±30	4	2			+	= €
B	Savanah	2016-2018	±30	4	2			+	= €
C	Pacifc	2011-2015	±27	4	2			+	= €
D	Flores	2012	±30	4	2			+	= €
E	Méditerranée	2016	±26	4	2			+	= €
F	Hoedic	2018	±27	4	2			+	= €
G	Tamaris	2016-2017	±35	6	3			+	= €
H	Océane	2007	±27	4	2			+	= €
I	Bungalow toilé		±30	4/5	2			+	= €
<b>TOTAL SÉJOUR HÉBERGEMENT</b>									= €

2 - EMBLEMES CAMPING	Nombre de nuits	Prix unitaire selon période	Montant total
Forfait emplacement 1 ou 2 pers. avec véhicule, tente ou caravane	X		= €
Adulte(s) supplémentaire	X		= €
Enfant(s) -7 ans	X		= €
Electricité 10A	X		= €
Chien	X		= €
<input type="checkbox"/> Caravane <input type="checkbox"/> Camping-Car <input type="checkbox"/> Tente	<b>Total du séjour journalier</b>		= €
Dimension : .....	Nombre de nuits x		= €
	<b>TOTAL SÉJOUR CAMPING</b>		= €

Taxe de séjour (obligatoire) <input type="checkbox"/> Personne(s) de 18 ans et plus x 0,55 € <input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/> nuits	= €
Assurance annulation (facultative) Montant séjour <input type="checkbox"/> x 2,7 % avec un minimum de 12 €	= €
<b>1 - HEBERGEMENT LOCATIF 30 % du montant total du séjour soit</b>	= €
<b>2 - HEBERGEMENT CAMPING : 30 % € Arr hes</b>	= €
<b>FRAIS DE DOSSIER</b>	= 8 €
<b>TOTAL ACOMPTE</b>	= €

Chèques vacances ANCV  Chèque  Mandat postal  Espèces  Carte Bancaire Credit card (Visa, Mastercard, Eurocard)

Sur votre ordre de virement au compte : SARL Camping LE DIBEN N°  Expire le

IBAN International : FR76 1600 6360 1173 7585 0111 038  
 BIC : AGRIFRPP860 / domiciliation Crédit Agricole du MORBIHAN

Nom du porteur

# DEMANDE DE RÉSERVATION 2020

## BOOKING FORM 2020

NOM / SURNAME .....  
 PRÉNOM / NAME .....  
 ADRESSE / ADDRESS .....  
 CODE POSTAL / POSTCODE .....  
 VILLE / TOWN .....  
 PAYS / COUNTRY .....  
 N° de tél. TEL N° .....  
 Portable : .....  
 E.mail : .....

Arrivée le / Arrival	<input type="text"/>
Départ le / Departure	<input type="text"/>

PERSONNES INSCRITES AU SÉJOUR RESIDENTS' IDENTITY		
Nom / Surname	Prénom / name	Age
1		
2		
3		
4		
5		
6		

En signant cette demande de réservation, je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de location du CAMPING LE DIBEN indiquées dans ce document et m'engage à les respecter.

I agree with the general conditions of booking of campsite LE DIBEN seen on the document of this form.  
Please sign and return it.

« Bon pour accord » et signature :

Notez les 3 derniers chiffres du N°  
 au dos de votre carte bancaire

N° SIRET : 443 233 432 00014 - Code APE 5530Z