Sites & Paysages Camping

" Le Clos Fleuri ★★★★ " *camping – caravaning*

17 600 Médis SARL AU CAPITAL DE 7622 Euros - RC SAINTES 74B9 - APE 5530Z *location de chalets*

Tél.: 05 46 05 62 17 **Piscine - Sauna - Mini-golf - Tir à l'arc**

Fax: 05 46 06 75 61 em: clos-fleuri@wanadoo.fr www.le-clos-fleuri.com

Bulletin de Réservation / *Booking form*

NOM : *Name* : **Prénom :** *First name*:

Adresse postale: *Postal address* :

Téléphone : *Phone number* : **ou :** *or* :

e-mail :

Nous désirons réserver : / *We would like to book :*

- ◯ un emplacement sans branchement électrique / *a pitch without electricity*
- ◯ un emplacement avec branchement électrique / *a pitch equiped with electricity*
  - ◯ 5 ampères *(5 amps)* ◯ 10 ampères *(10 amps)*
- ◯ un chalet " FUN " (max.4 pers.,sans sanitaire) / *a " FUN " chalet (max. 4 pers. without shower room)*
- ◯ un chalet " REVE " (maximum 5 personnes) *(avec douche/WC/lavabo)* / *a " REVE " chalet (maximum 5 persons) (with shower room & toilets)*
- ◯ *un mobil-home " SUPER MERCURE" (max.4 pers.) (avec douche/WC/lavabo)* / *a " SUPER MERCURE" mobile-home(max. 4 persons) (with shower room & toilets)*

*** recommandation spéciale:*(special request):***

DATE D'ARRIVEE : ◯ **après 12h** ◯ **après 16h** — Arriving on PM

DATE DEPART : ◯ **avant 12h** ◯ **avant 10h** — Departing on AM

DUREE DU SEJOUR / *Length of your stay* : . . . . . .NUITS / *NIGHTS*

Nous sommes . . . . . adultes, plus . . . . . enfant(s) âgé(s) de . . . . . , ... , ... , ... , plus . . . . . chien vacciné.
We are . . . . . adults, and . . . . . children aged . . . . . , ... , ... , ... , and . . . . . dog.

La réservation ne sera enregistrée qu'après réception des (*) . . . . . € d'arrhes,plus des **20** € de frais de réservation, et dans la mesure des disponibilités . Vous pouvez verser cette somme par :

◯ chèque N°. . . . . en date du . . . . . sur . . . . . .

libellé à l'ordre de " Le Clos Fleuri SARL". (*) voir tarifs fournis.Merci.

◯ carte bancaire VISA/EUROCARD/MASTERCARD en remplissant le cadre en bas à gauche

The reservation will be registered only when we have received(*) . . . . . € as deposit and **20** € *as booking fee . You can pay this amount by : (*) Please, see on price lists.*

◯ Credit Card VISA/EUROCARD/MASTERCARD . Please, fill up the box below and sign.

Merci de confirmer votre arrivée 48 heures avant la date prévue , et de régler le solde de votre séjour à votre arrivée.
Please , confirm your booking at least 2 days before your arrival. We thank you to pay the balance your stay on arrival.

J'autorise la SARL LE CLOS FLEURI à débiter ma carte. ***Please use my credit card VISA/EUROCARD/MASTERCARD seulement / only***

N° | | | | | | | | | | | | | | | |

EXPIRE A FIN /Valid until: | | / | | | **SIGNATURE OBLIGATOIRE** | | | **crypto/CSC**

à remplir pour un paiement de votre réservation par carte / Please, fill up to book with your card.

Lieu,date et signature/ ***Place,date&signature***

à remplir pour toute réservation / Please, fill for your reservation