



# CONTRAT DE RESERVATION

A renvoyer entièrement rempli et signé ainsi que le document "conditions"

Site internet  
www.camping-lepratdourey.com  
E-mail lepratdourey@orange.fr

Le Prat Dou Rey  
Camping caravanning  
31 route de Pau  
65270 Peyrouse  
Tel 0562418154  
0979046553  
Port 0623593298

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

E-mail

*Je souhaite réserver*

- mobil-home 3 chambres 6/8 couchages
- cottage 2 chambres 4/5 couchages
- caravane 3/4 couchages sans sanitaire
- caravane 6 couchages sans sanitaire

- mobil-home Savannah ou similaire 4/6 couchages
- mobil-home Pacifique 4/5 couchages
- mobil-home bambi sans sanitaire 4 couchages
- caravane estivale sans sanitaire 2 chambres 5 couch

**Electricité 6A caravanes et bambis**

Du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2010 au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2010

Du 29 Juin au 21 Août, séjours du samedi au samedi, arrivée de 16 à 21 heures.  
Séjours libres hors saison, minimum 2 nuits, arrivée de 15 à 20 heures.

Noms des locataires	Prénoms

Animal	Noms	Race	tatouage	Date dernier vaccin
2 max hors cat 1 et 2				

Véhicule	Marque et modèle	N° d'immatriculation

Calcul du séjour		
Prix de la semaine		
Nombre de semaine	X	X
Prix de la nuit		
Nombre de nuit	X	X
Sous-total		
Supplément animal/jour	2,50 € x	jours =
Voiture sup/remorque+2m	1,50 € x	jours =
<b>TOTAL A</b>		

Règlement du séjour		
Acompte 25 % du séjour	<b>B</b>	
Frais de réservation	<b>C</b>	15,00 €
Total dû à la réservation	<b>B+C</b>	
Solde (dû 30 jours avant l'arrivée)	<b>A-B</b>	

**ASSURANCE ANNULATION RECOMMANDEE FFCC**  
2 cautions à l'arrivée: 300€ pour les mobilhomes ou  
150€ pour les chalets et caravanes  
50€ pour le ménage toutes locations

Je joins un chèque de € \_\_\_\_\_ représentant l'acompte (25% du prix de la location) et 15 € de frais de réservation. Le solde soit € \_\_\_\_\_ sera réglé **30 jours** avant mon arrivée au Prat dourey. Je note qu'il ne sera fait aucun remboursement en cas de désistement.

Je, soussigné-e \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance des conditions de location et m'engage à m'y conformer intégralement.

Je suis couvert par un contrat d'assurance responsabilité civile:

à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ compagnie d'assurances \_\_\_\_\_ n° de contrat \_\_\_\_\_

Signature (lu et approuvé)