



CONTRAT DE RESERVATION GROUPE - EMPLACEMENTS NUS
BOOKING FORM GROUP - PITCHES

Camping des Gayeulles
Rue du Professeur Maurice Audin
35700 Rennes
Tél : 02 99 36 91 22
www.camping-rennes.com

COORDONNEES DE FACTURATION / BILLING INFORMATION

Civilité (Nom et prénom ou Association ou Entreprise) / (Family name and first name, association, company)

.....

Adresse / Address

Code postal / Post code Ville / City Pays / Country

Tél / Phone Email

Référent(e) du séjour sur place (nom, prénom, numéro de tél):

Person in charge of the stay on site (family name, first name and phone number):

Immatriculations des véhicules / Vehicles registration numbers

DATES DU SEJOUR / DATES OF STAY

Date d'arrivée / Arrival date / /
Entre 15h et 19h / Between 3 pm and 7 pm

Date de départ / Departure date / /
Avant 13h / Before 1 pm

VOTRE FORFAIT / YOUR PACKAGE

Forfait Camping-car/Caravane : 1 à 2 pers + véhicule + eau + évacuation eaux usées / 1 to 2 pers + vehicle + water + drain

Merci de préciser votre installation / please precise your installation :

Camping-car ou autre véhicule de couchage / motorhome or other sleeping vehicle ou Caravane / caravan

Forfait Tente : 1 à 2 pers + tente + véhicule / 1 to 2 pers + tent + car

Forfait Cyclo-rando : 1 à 2 pers + tente / 1 to 2 pers + tent

SUPPLEMENTS A AJOUTER AU FORFAIT / EXTRAS TO ADD TO PACKAGE

Electricité 16 A / Electricity 16 A Nombre de branchement(s) souhaité(s) / Desired number of electric hook ups:

Nombre de personnes supplémentaires de 18 ans et + / Number of extra persons 18 and over:

Nombre d'enfant de 3 à 17 ans / Number of child from 3 to 17 :

Nombre d'enfant de moins de 3 ans / Number of child under 3 :

Animal (2 animaux maximum, chiens catégories 1 et 2 interdites / 2 animals maximum, dogs categories 1 and 2 are not allowed

Animal n°1

Nom de l'animal / Name

Race / Breed

N° identification / Immatriculation n°

Dernière date de vaccination contre la rage

/ Last date of rabbi vaccination: / /

Animal n°2

Nom de l'animal / Name

Race / Breed

N° identification / Immatriculation n°

Dernière date de vaccination contre la rage

/ Last date of rabbi vaccination: /

IDENTITE DES PARTICIPANTS / IDENTITY OF PARTICIPANTS

Maximum 6 personnes par emplacement, bébé compris / 6 persons maximum per pitch, baby included

Merci de joindre au contrat la liste complète des participants au séjour en précisant le nom, le prénom et la date et lieu de naissance de chaque participant.

Please join the complete list of all participants identities, specifying surname, forename, date and place of birth of each person

COUT DU SEJOUR / COST OF STAY

Merci de vous reporter au devis / Please refer to your estimate

Montant TTC du séjour / Amount of your stay	€
Acompte de 30 % / 30 % deposit	€
Solde à régler à votre arrivée / Balance due on arrival	€

PAIEMENT DE L'ACOMPTE / DEPOSIT PAYMENT BY

Espèces (envoi en lettre recommandée avec AR – 1000 € maximum)

Cash (sent with a registered letter with recorded delivery – 1000 € maximum)

Chèques vacances (envoi en lettre recommandée avec AR)

Virement bancaire

Carte bancaire / Credit card Visa, Eurocard, Mastercard – n° ____/____/____/____/

Date d'expiration / Expiry date //

Cryptogramme / VVC code Nom du titulaire / Owner name

Règlement possible par carte bancaire au 02.99.36.91.22

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et du règlement intérieur et je les approuve.

I declare having read the hire terms and internal rules.

Signature précédée de « lu et approuvé ».

Please write « read and understood » and sign here.

Date: / /