La Ferme des Aulnes
★★★★
Camping-Caravaning

Fresne - 80120 Nampont Saint Martin
Tél. 00 33 (03) 22 29 22 69 - Fax 00 33 (03) 22 29 39 43
contact@fermedesaulnes.com www.fermedesaulnes.com

Contrat de réservation d'une location

Nom ……………………. ……..…………..…..Prénom…………….……….…………….. .
Adresse …………… ……………………………………………………………… .
……………………… ………..………………………………………………… .
Code postal ……….... Ville ………… ......…….....……….…… Pays……………………..
Tél. ……………………… …..…………… Mobile …….……………………..………..….
E-mail …………….…. ……………..………………………………………………
Période de réservation du ……… ...…….…………… au …… ..…………………………
Nbre adulte : ..…..… Nbre enfants (- 7 ans) : …..... Nbre enfants (- 2 ans) : ….......

Location cottage Arrivée à partir de 15 h, départ avant 10 h

☐ Sympa 22 m² – 2 chambres – 4 pers. maxi
☐ Confort 28 m² – 2 chambres – 5 pers. maxi
☐ Privilège 34 m² – 3 chambres – 6 pers. maxi
☐ Espace 40 m² – 2 chambres – 7 pers. maxi

		Nombre	
Nuitée (hors vendredi et samedi)	….….. €	x …….... =	………. €
Nuitée (vendredi et samedi)	….….. €	x …….... =	………. €
Semaine - 7 nuits	….….. €	x …….... =	………. €
TOTAL DU SEJOUR			**………. €**

Remise éventuelle : 10 % pour séjour de 2 semaines consécutives ou plus - €

Options :

Draps jetables - la paire	5 €	x …….... =	………. €
Draps en tissu, location - la paire	10 €	x …….... =	………. €
Animal domestique, par nuit (2 maxi)	7 €	x …….... =	………. €
Animal domestique, 7 nuits ou plus (2 maxi)	49 €	x …….... =	………. €
Lit bébé	Offert	x ……...	
Chaise bébé	Offert	x ………	
Forfait ménage	50 €	x …….... =	………. €
Assurance annulation	30 €	x …….... =	………. €
TOTAL NET			**………. €**

Montant de l'acompte 50 % du total net ………. €

Votre réservation est garantie par le paiement de l'acompte, solde à régler à votre arrivée

A régler sur place , un droit de séjour touristique de 0,50 € par nuit et par personne

Règlement

☐ Chèque à l'ordre de la Ferme des aulnes ☐ Chèques vacances ☐ Mandat poste

☐ Virement bancaire CIC Abbeville : IBAN FR76 3002 7172 6800 0200 1050 165 - BIC CMCIFRPP

☐ Carte bancaire - Nom du titulaire : ……………….…..…………………………… .

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Expire le ……….. / ……….

Signature du titulaire

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de réservation ci -jointe et les accepter totalement.

Date : ………. / ………. / ………. Signature précédée de "Lu et approuvé"

La Ferme des Aulnes
★★★★
Camping-Caravaning

Fresne - 80120 Nampont Saint Martin
Tél. 00 33 (03) 22 29 22 69 - Fax 00 33 (03) 22 29 39 43
contact@fermedesaulnes.com www.fermedesaulnes.com

Contrat de réservation d'un emplacement

Nom ……………………. ……..…………..…..Prénom…………….……….…………….. .
Adresse …………… ……………………………………………………………… .
……………………… ………..………………………………………………… .
Code postal ……….... Ville ………… ......…….....……….…… Pays……………………..
Tél. ……………………… …..…………… Mobile …….……………………..………..….
E-mail …………….…. ……………..………………………………………………
Période de réservation du ……… ...…….…………… au …… ..…………………………
Nbre adulte : ..…..… Nbre enfants (- 7 ans) : …..... Nbre enfants (- 2 ans) : ….......

Emplacement Arrivée à partir de 14 h, départ avant 12 h

☐ Caravane ☐ Camping-car ☐ Tente

		Nombre	
Emplacement 2 personnes	……..... €	x …….. =	…………. €
Adulte supplémentaire	7 €	x …….. =	…………. €
Enfant supplémentaire (-7 ans)	4 €	x …….. =	…………. €
Enfant supplémentaire (-2 ans)	Offert		…………. €
Electricité 6 amp	6 €	x …….. =	…………. €
Electricité 10 amp	12 €	x …….. =	…………. €
Animal domestique (2 maxi)	4 €	x …….. =	…………. €
Matériel supplémentaire	4 €	x …….. =	…………. €
Garage mort hors juillet et août	14 €	x …….. =	…………. €
Visiteur accès aux installations inclus	6 €	x …….. =	…………. €
Total à la nuitée			**…………. €**

TOTAL DU SEJOUR : Total à la nuitée x nombre de nuits …………. €

Montant de l'acompte 50 % du total du séjour …………. €

Votre réservation est garantie par le paiement de l'acompte, solde à régler à votre arrivée

A régler sur place , un droit de séjour touristique de 0,50 € par nuit et par personne

Règlement

☐ Chèque à l'ordre de la Ferme des aulnes ☐ Chèques vacances ☐ Mandat poste

☐ Virement bancaire CIC Abbeville : IBAN FR76 3002 7172 6800 0200 1050 165 - BIC CMCIFRPP

☐ Carte bancaire - Nom du titulaire : ……………….…..…………………………… .

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Expire le ……….. / ……….

Signature du titulaire

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de réservation ci -jointe et les accepter totalement.

Date : ………. / ………. / ………. Signature précédée de "Lu et approuvé"