CAMPING LE CHAMADOU ✻✻✻✻
Mas de Chaussy – F- 07120 Balazuc
Ardèche - FRANKRIJK
N° Indigo 0 820 366 197
Fax : +33 (0) 475 370 804
Gsm : +33 (0) 686 915 447
www.camping-le-chamadou.com
infos@camping-le-chamadou.com
Latitude=44.507778 – Longitude=4.403333

Huurcontract

Naam, voornaam : .....
Adres : .....
.....
Postcode : ..... Stad : .....
Land : ..... Telefoon : .....
e-mail : .....

Hoe heeft u Chamadou leren kenne ? : .....
.....

TE BESPREKEN PERIODE :

AANKOMST : ...../...../..... **VERTREK** : ...../...../.....

Aantal nachten :

Aantal volwassenen ≥ 13 Jahren :
Aantal kinderen >= 7 à <13 Jahren :
Aantal Kinderen > 1 Jahren < 7 jahren :
Aantal babies <= 1 Jahren :

Aaantal total personen :

Personen die op de camping zullen verblijven (opgave verplicht)

Naam	Voornaam	Geboortedatum

Reservering formulier

CAMPING-CARAVANING

Tent : ☐ **Caravan :** ☐ **Camper:** ☐

Electriciteit (10 amp) : ☐
Koelkast locatie : ☐
Dieren : ☐
➤ moeten aan de riem worden gehoudien, inentinsbewijs in orde.
Aantal moto(s) - trial : ☐
Aantal VTT- trial : ☐
Aantal supp. Voertuig(en): ☐

Administratiekosten : **14.00 €**
Voorschot Staanplaats : **86.00 €**
Annuleringsverzekering (facultatief) **: 11.00 €** ☐ **(1 -> 30 jaar maxi)**
➤ cf : algemene verkoopvoorwaarden M.M.A

Reacties :
……
……
……
……
……
……

TOTAAL VOORSCHOT : …… €

LOCATION CHALETS

Prestige : ☐ **Elite :** ☐
Club : ☐ **Garrigue :** ☐
Lavandin : ☐
Borie : ☐
Bonzaï : ☐
Dieren : ☐ **(5.00 € / jaar)**
➤ moeten aan de riem worden gehoudien, inentinsbewijs in orde.
Aantal moto(s) - trial : ☐
Aantal VTT – trial : ☐

Totaal bedrag voor verblijf TTC …… €
Administratiekosten : **14.00 €**
Annuleringsverzekering (facultatief)**:** ☐
15.00 € /week x …… week(s) = …….. € ➤ cf : algemene verkoopvoorwaarden M.M.A

Reacties :
……
……
……
……
……

TOTALE VERBLIJFSKOSTEN (+T) …… €
VOORSCHOT 25% BETAALD : …… €

Elke reservering zal pas na ontvangst van dit ingevulde en getekende contract geaccepteerd en bevestigd worden.

Ik ondergetekende …… verklaar de algemene verkoopvoorwaarden op de achterkant van dit formulier gelezen te hebben en ze te aanvaarden.

BETAALD VOORSCHOT : …….. €

Per bankcheque: ☐ ➤ SARL LE CHAMADOU Voor overschrijvingen
Per overschrijving: ☐ ➤ N° IBAN : FR 76 1390 6001 0382 7318 4500 125
Per vakantiecheque: ☐ **Per postgiro :** ☐
Per credit card: ☐
➤ Ik geef de SARL Le Chamadou toestemming om mijn doolopende rekening te debiteren voor de som van : …….. €

via mij credit card n° : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Vervaldatum : ☐☐ / ☐☐

Datum : Handtekening :