



Maison Familiale de Vacances
“LE GÎTE” RELAIS CAP France ♥♥
835, route de Thonon 74 390 CHÂTEL
Tél : 04 50 73 20 23 Fax : 04 50 81 32 67
E-mail : info@le-gite-chatel.com
Site : www.le-gite-chatel.com

DEMANDE DE RESERVATION

IDENTITE DU DEMANDEUR

NOM..... PRENOM.....
ADRESSE.....
CODE POSTAL VILLE.....
TELEPHONE..... PORT.....
E-MAIL
PROFESSION.....

DATES DU SEJOUR DEMANDEES

DU...../...../.....Pour le Dîner (19h30) AU...../...../.....Après le Déjeuner (12h30) ou Panier-Repas

LISTE DES PARTICIPANTS AU SEJOUR (y compris le demandeur)

NOM PRENOM	Date Naissance	Nb semaine /jours x Prix	Tarif du Séjour

Joindre votre avis d'imposition pour les familles n'étant pas au tarif le plus élevé. A défaut, le tarif le plus élevé sera appliqué.

TOTAL

JE SOUSCRIS A L'ASSURANCE ANNULATION (3% du montant du séjour) : OUI NON (Rayer la mention inutile)

Nombre de chambre de 2 souhaité :..... lit couple 2 lits séparés
Nombre de chambre de 3 souhaité :..... lit couple + 1 lit 3 lits séparés
Nombre de chambre de 4 ou 5 souhaité :..... (1 grand lit + 2 lits superposés + 1 lit simple)
Demande particulière (lit bébé,...) :

QUELQUES RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES POUR FAIRE PLUS AMPLI CONNAISSANCE AFIN DE MIEUX VOUS SERVIR :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU “LE GITE” ? (catalogue Cap France, bouche à oreille, internet, publicité...) :

AVEZ-VOUS DEJA FREQUENTE DES MAISONS “CAP FRANCE” ? ET SI OUI LESQUELLES :

AVEZ-VOUS FREQUENTE DES MAISONS FAMILIALES D'UN AUTRE RESEAU ? ET SI OUI LESQUELS :

C'EST VOTREème SEJOUR AU “GITE”

REGLEMENT DU SEJOUR

JE JOINS A CETTE RESERVATION 30% DU MONTANT DU SEJOUR + Montant DE L'ADHESION + Montant éventuel de L'ASSURANCE (arrondir le tout à la dizaine d'euros), à l'ordre de “Les amis du Gîte”.

SOIT UN VERSEMENT D'ARRHES DE€.

LE SOLDE SERA A REGLER 30 JOURS AVANT LE DEBUT DU SEJOUR

J'AI PRIS CONNAISSANCE ET APPROUVE LES CONDITIONS GENERALES DE VENTE SANS RESERVE

SIGNATURE :

DATE :