

BULLETIN DE RÉSERVATION FEVRIER 2021 « ARECHES-BEAUFORT »

PERSONNE(S) EXTERIEURE(S)

SEMAINE 1 (Du 06/02 au 13/02 soit 7 nuitées) **SEMAINE 2** (Du 28/02 au 7/03 soit 7 nuitées)

VOS COORDONNEES : (Merci d'écrire en majuscules)

M. Mme Mlle

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____ **Téléphone travail :** _____

E-Mail : _____

N° Dossier _____

(Communiqué lors de l'inscription par téléphone ou par mail)

LISTES DES VACANCIERS PARTICIPANT AU SEJOUR (y compris le demandeur s'il participe):

Le CIE ne peut garantir l'hébergement que pour le nombre de personnes inscrites sur le bulletin de réservation

Nom et Prénom	Date de naissance	Date du séjour						
_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>							Du _____ au _____
_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>							Du _____ au _____
_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>							Du _____ au _____
_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>							Du _____ au _____
_____	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>							Du _____ a u _____

CALCULEZ ET CONFIRMEZ VOTRE SEJOUR

Merci de mentionner le nombre exact de participants au séjour

PARTICIPANTS THALES	NOMBRE	TARIFS PAR SEMAINE	SEMAINE 1	SEMAINE 2	TOTAL
			Du 06/02 au 13/02	Du 28/02 au 7/03	
ADULTES (+ de 14 ans)		504 €			
MINEURS (de 4 à 13 ans)		392 €			
GRATUITÉ (- de 4 ans)		0 €			

TOTAL GENERAL _____ €

ACOMPTÉ DE 30 % du montant total (en chèque à l'ordre du CIE THALES, chèques-vacances ou virement) _____ €

SOLDE A REGLER SUR PLACE A LA REMISE DES CLEFS (PAR CHEQUE, PAR CB, PAR CHEQUES-VACANCES OU PAR VIREMENT)

DESISTEMENT D'UNE OU DE PLUSIEURS PERSONNES	ANNULATION AVANT LE DEBUT SEJOUR
Plus de 30 jours avant le début du séjour : Forfait de Frais de dossier : 40 €	Plus de 30 jours : Forfait de Frais de dossier : 40 €
Moins de 30 jours avant le début du séjour : 15% du séjour de la ou des personnes	Entre 30 et 10 jours : Montant de l'acompte
	Entre 9 et 1 jour : 70% du séjour
	Non présentation à la date du séjour : 100 % de la valeur du séjour

CONTACT & RÉSERVATION

GESTIONNAIRE: M. Vincent GABORIT

ADRESSE: « LE HAMEAU DES CHAMPS »
280 route de Coutalon 73 270 ARECHES-BEAUFORT

TELEPHONE: 04.79.10.39.60 **E-mail :** contact@hameaudeschamps.fr

CACHET DU CSE