

CONTRAT DE RÉSERVATION / BOOKING CONTRACT



Av. Claude Delorme 04300 FORCALQUIER

www.camping-routes-de-provence.fr

DATE D'ARRIVÉE / DATE OF ARRIVAL: _____

DATE DE DÉPART / DATE OF DEPARTURE: _____

NB DE NUITS / NB OF NIGHTS: _____

A renvoyer à / to send to:

Koawa Vacances - Camping

Les Routes de Provence

13 avenue Paul Sabatier

26700 Pierrelatte, France

VOS COORDONNÉES / YOUR CONTACT DETAILS

Client principal / Main customer:

Nom / Name: _____

Prénom / First name: _____

Adresse / Address: _____

Code Postal / Postal Code: _____

Ville / City: _____

Tél / Phone nb: _____

Email: _____

Participants / Participants:

Nom: _____ Prénom: _____ Né(e) le / Date of birth: _____

Nom: _____ Prénom: _____ Né(e) le / Date of birth: _____

Nom: _____ Prénom: _____ Né(e) le / Date of birth: _____

Nom: _____ Prénom: _____ Né(e) le / Date of birth: _____

Nom: _____ Prénom: _____ Né(e) le / Date of birth: _____

Nom: _____ Prénom: _____ Né(e) le / Date of birth: _____

Nom: _____ Prénom: _____ Né(e) le / Date of birth: _____

*Le nombre de participants ne peut être supérieur à la capacité d'accueil de l'hébergement choisi /
The number of participants can not be superior than the accommodation capacity of the chosen accommodation.*

Pour les tarifs et les catégories d'hébergements, se référer à votre document proforma ou sur notre site internet.

Consult rates and the types of accommodation on your proforma document and on our website.

HÉBERGEMENT LOCATIF / RENTAL ACCOMMODATION

Heure d'arrivée: à partir de 16h - Heure de départ: jusqu'à 11h

Time of arrival: From 4pm - Time of departure: until 11am

Nom de la catégorie d'hébergement

Name of the type of accommodation: _____

EMPLACEMENT DE CAMPING / CAMPING PITCH

Heure d'arrivée: à partir de 14h - Heure de départ: jusqu'à 12h

Time of arrival: From 2pm - Time of departure: until 12am

Type d'emplacement

Type of camping pitch: _____

TARIFS ET TAXES / RATES AND FEES

• Tarif de base de l'hébergement / Base rate of the accommodation: _____ €

• Taxes de séjour / Tourist taxes: Nb _____ x _____ cts = _____ €

(s'appliquent aux participants de plus de 18 ans) / (apply to participants over 18)

• Taxes d'éco participations / eco-participation taxes: Nb _____ x _____ cts = _____ €

(s'appliquent à tous les participants) / (apply to all participants)

• Frais de dossier / Booking Fees: 10 €

TOTAL / TOTAL: _____ €

OPTIONS / OPTIONS

Assurance annulation / Cancellation insurance : <i>(3.9% du montant total ou 6€ minimum) / (3.9% of the total amount or € 6 minimum)</i> ☐ Je déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales d'Assurance. / I declare that I have read the General Conditions of Insurance.	Oui/ Yes ☐ Non /No ☐	_____ €
Chien / Dog (4€/jour) :	Oui/ Yes ☐ Non /No ☐	_____ €
Linge de lit simple / Single bed linen (9€/kit) :	Oui/ Yes ☐ Non /No ☐	_____ €
Linge de lit double / Double bed linen (16€/kit) :	Oui/ Yes ☐ Non /No ☐	_____ €
Kit serviettes / Towels kit (8€/kit) :	Oui/ Yes ☐ Non /No ☐	_____ €
Forfait ménage 2 chambres / 2 bedrooms cleaning service (80€) :	Oui/ Yes ☐ Non /No ☐	_____ €
Forfait ménage 3 chambres / 3 bedrooms cleaning service (90€) :	Oui/ Yes ☐ Non /No ☐	_____ €
Préférence emplacement / location preference (40€) : <i>Numéro d'emplacement désiré / Number of location wished: _____</i>	Oui/ Yes ☐ Non /No ☐	_____ €
TOTAL OPTIONS / TOTAL OPTIONS : _____ €		

TOTAL DU SEJOUR / TOTAL STAY

TARIF DE BASE + TAXES + TOTAL OPTIONS / BASE RATE + FEES + TOTAL OPTIONS :
 _____ €

MODE DE RÈGLEMENT / MEANS OF PAYMENT

- ☐ Par carte bancaire au 04 66 600 700 / By credit card on +33 (0)4 66 600 700
(paiement en plusieurs fois possible) / (payment in several instalments possible)
- ☐ Par virement bancaire / By bank transfer : BIC : CMCIFRPP - IBAN : FR76 1009 6185 5700 0522 0620 172
- ☐ Par chèque bancaire à l'ordre du camping *(for french customers only)*
- ☐ Par chèques vacances *(for french customers only)*

L'acompte, soit 30% du montant total du séjour, doit être réglé maximum 8 jours après la prise d'option de réservation. Le solde du séjour doit être réglé au plus tard 30 jours avant la date d'arrivée. Koawa confirmera votre réservation à réception du règlement de l'acompte et du présent contrat / The deposit, 30% of the total amount of the stay, must be paid maximum 8 days after the date of the booking option. The balance of the stay must be paid 30 days before the date of arrival at the latest. Koawa will confirm your booking once the payment of the deposit and this contract received.

- ☐ Je déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente. / I declare that I have read the General Conditions of Sale.
- ☐ J'accepte de recevoir des offres spéciales ou des informations de la part de Koawa. / I accept to receive any special offers or information from Koawa.

Fait à / Filled at : _____

Le / On the : ____ / ____ / ____

Signature précédée de "lu et approuvé" :

Signature preceded by "read and approved" :