

NOM : …………………….. PRENOM :…………...

Adresse : …………………... Code Postal : …………

Ville : ……………........

Mail :……………………… Tel : …………………..

**Votre séjour**

Nom du Camping :
Lieu :

Date de début de séjour :

Date de fin de séjour :

* Mobilhome ……. personnes …… chambres x …..
* Du …………… au …………
* Prix : …….€

•  Frais de dossier x 1 : 0 €

•  Assurance annulation x 1 : 11 € OUI NON (rayer la mention inutile)

TOTAL DU SEJOUR : …….. €