



CONTRAT DE LOCATION



NOMPRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

TEL.....MAIL.....

N°ALLOCATAIRE CAF VACAF.....

PERSONNES PARTICIPANT AU SEJOUR (6 MAXI)

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	
JE RESERVE :	PERS MAX	DATE D ARRIVEE	DATE DEPART
Mobil home 7.50x3 terrasse	4		
Chalet terrasse	4		
Chalet terrasse	5		
MOBIL HOME 8X3 TOIT PLAT TERRASSE	6		
MOBIL HOME 6X4 TERRASSE	4		
EMPLACEMENT NU SANS ELECTRICITE	6		
EMPLACEMENT NU ELECTRICITE	6		
KIT BEBE CHAISE LIT PARAPLUIE			
BARBECUE GAZ			

DIMENSION TENTE CARAVANE.....

MODE PAIEMENT DES ARRHS (165[€] POUR UN LOCATIF /65[€] POUR UN EMPLACEMENT)

JE SOUHAITE RECEVOIR LE DOUBLE DE MON CONTRAT ACCEPTE PAR MAIL PAR COURRIER

VEHICULE MARQUE MODELE	IMMATRICULATION	COULEUR

LU ET APPROUVE DATE SIGNATURE

BON POUR ACCEPTATION TAMPON SIGNATURE

LE CLIENT

LE CAMPING