



BULLETIN DE RESERVATION BOOKING FORM

SARL ESTIVALINE

2 Quater Rue de La Serre

11200 FABREZAN

☎ : +33 (0)6.33.97.05.57 E-mail : estivaline@gmail.com

NOM/LAST NAME : _____ PRÉNOM / FIRST NAME : _____

ADRESSE / ADDRESS : _____

CODE POSTAL / POSTCODE : _____ VILLE / TOWN : _____

PAYS / COUNTRY : _____ TELEPHONE / TEL No _____

E-MAIL : _____

AUTRES PARTICIPANTS / OTHER GUESTS : Nom, Prénom, Age / Name, First Name, Age

1 _____ 6 _____

2 _____ 7 _____

3 _____ 8 _____

4 _____ 9 _____

5 _____ 10 _____

SEJOUR / STAY

DU SAMEDI / FROM SATURDAY : _____

AU SAMEDI / TO SATURDAY : _____

NUITEES / NIGHTS : DU / FROM _____ AU / TO _____

TYPES DE LOGEMENTS / TYPES OF FLAT	
Les Lauriers : 4/6 Personnes	<input type="checkbox"/>
Le Paradou : 8 Personnes	<input type="checkbox"/>
Bellevue : 10 Personnes	<input type="checkbox"/>

MONTANT DU SÉJOUR / AMONT OF STAY

PRIX SEJOUR / PRICE STAY : _____ €

25 % ACOMPTE / DEPOSIT : _____ €

FRAIS DE DOSSIER / BOOKING FEES : _____ 15 €

TOTAL ACOMPTE + FRAIS : _____ €

SOLDE à régler 1 Mois avant la date d'arrivée / BALANCE payable 1 month before arrival : _____ €

PAR CHEQUE (à l'ordre de SARL Estivaline) PAR MANDAT CASH VIREMENT BANCAIRE CHEQUES VACANCES

BANQUE / BANK : BPS LEZIGNAN GAUJAC – 0095 TITULAIRE DU COMPTE / ACCOUNT HOLDER : SARL ESTIVALINE

CODE BANQUE / BANK CODE : 16607 CODE GUICHET / COUNTER BANK : 00095 N° COMPTE / ACCOUNT : 38121425215

CLE RIB: 95 BIC (SWIFT) : CCBPFRPPPPG N° IBAN : FR76 1660 7000 9538 1214 2521 595

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente, cette réservation devient effective dans la mesure de nos disponibilités et à réception de l'acompte.
I have read and accept the terms of the booking conditions. This reservation can only be accepted and validated according to our availabilities and after payment of your deposit.

DATE ET SIGNATURE