

CONTRAT DE RESERVATION BOOKING CONTRACT

VOS INFORMATIONS / YOUR INFORMATION

NOM / name :	Prénom / First name :	Email :
Date de naissance / Date of birth :	Tél. / Phone :	
Adresse / Address :		
CP / PC :	Ville / Town :	

NOM des participants / Family name	Prénom / First name	Date de naissance / Date of birth
1/		
2/		
3/		
4/		
5/		
6/		

DATE DE VOTRE SEJOUR / YOUR STAY : / / 2026 **AU** / To : / / 2026

- ☐ **Collection COCON** : mobil-home 1 chambre, 2 pers.
☐ **Collection DETENTE** : mobil-home 2 chambres, 4 pers.
☐ **Collection PACHA** : mobil-home 2 chambres 4 pers., avec animal.
☐ **Collection PLAISIR** : mobil-home 2 chambres, 4 pers.
☐ **Collection LIBERTE** : mobil-home 2 chambres PMR, 4 pers.
☐ **Collection ZEN** : mobil-home 2 chambres avec spa privatif, 4 pers.
☐ **Collection HARMONIE** : hébergement 3 chambres 6 pers. avec spa privatif.
☐ **Collection PRESTIGE** : architecture contemporaine 2 chambres, 4 pers.
☐ **Collection NATURE avec cabane** : hébergement 2 chambres 4 pers.
☐ **Collection ESCAPADE** : mobil-home 3 chambres, 6 pers.
☐ **Collection PLENITUDE avec spa** : mobil-home 4 chambres et 2 salles de bain, 8 pers.
☐ **Collection SERENITE** : mobil-home 3 chambres et 2 salles de bain, 6 pers.

COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ? / HOW DO YOU MEET US ?

ASSURANCE ANNULATION CANCELLATION INSURANCE

☐ **Je ne souhaite pas souscrire.** (Ne peut être ajouté après le paiement de l'acompte.) / I don't subscribe. (Can't be added after payment of the deposit.)

☐ **Je souscris à l'assurance.** Assurance avec Campez Couvert : 3.8% du montant du séjour. (voir conditions générales sur campez-couvert.com) / I subscribe to the insurance, 3.8% of your stay.

REGLEMENT / PAYMENT :

Acompte 30% du montant du séjour ou paiement en totalité si la réservation est à moins de 30j. de l'arrivée. Solde à régler 21 jours avant l'arrivée. / Deposit 30% of your stay or 100% if it's 30 days before your arrival. The balance must be paid 21 days before the arrival.

- ☐ CB via le lien de notre site internet. / CB via our website.
☐ Chèque bancaire à l'ordre d'ACMI. ☐ Chèques vacances.

☐ Virement bancaire / Transfer.

IBAN FR76 1380 7106 3976 0012 4904 630 - BIC : CCBPFRPPNAN
RIB : 13807 10639 76001249046 30 Domiciliation : BPGO ST NAZAIRE

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de location, d'assurance et du règlement intérieur et déclare les accepter intégralement. / I acknowledge having read the general rental conditions, insurance and internal regulations and declare that I accept them in full.

A : **Le :** / / 2026 **Signature :**