

# CONTRAT DE LOCATION BOOKING FORM 2019

Camping Les Prés Verts aux 4 Sardines\*\*\*  
BP 612 - Chemin de Kernous  
F-29186 CONCARNEAU Cedex  
[info@presverts.com](mailto:info@presverts.com) Tel 0298970974

[www.presvertscampingconcarneau.com](http://www.presvertscampingconcarneau.com)

_NUMCLI _CIVC _NOM _ADRESSE1 _ADRESSE2 _CPOSTAL _VILLE EMAIL	Allocataire VACAF : ..... .....	Concarneau Loisirs Sarl Capital social : 7622,45 € TVA Intra : FR42394175806
--	--	--

NOM / NAME	PRENOM / FIRST NAME	DATE DE NAISSANCE DATE OF BIRTH	

**EMPLACEMENTS / PITCHES**

ARRIVEE A PARTIR DE 14h  
ET DEPART AVANT MIDI  
MIDDAY

ARRIVAL FROM 2 PM AND  
DEPARTURE BEFORE  
MIDDAY

TENTE  CARAVANE  CAMPING-CAR  CARAVANE PLIANTE .....M  
X.....M

Dates de séjour / Holiday dates

Du /From ...../...../..... Au / to...../...../.....

Forfait 1 ou 2 Pers .....: .....Eur

...X Adulte Supp. /Extra adult ...+ 18\* ans/years...: .....Eur

...X Personne Supp. / Extra person + 10 ans/years...: .....Eur

...X Enfant de 2 à 9 ans .....: .....Eur

...X Enfant de 0 à 2 ans .....: .....Gratuit / Free

...X Véhicule Supp / Extra car .....: .....Eur

...X Electricity 6 Amp OU 10 Amp.....: .....Eur

TOTAL.....: .....Eur

X .....nuits/ nights.....= .....Eur

Assurance Annulation Facultative +3% séjour / stay.....Eur  
Cancellation insurance optional

\*Taxe de séjour / Town tax:  
0.55 Cents X nbre d'Adultes X nbre de nuits.....Eur

Acompte de 100 Euros du montant total du séjour.....Eur  
Deposit (100 Euros)  
Le Solde du Séjour sera à payer 15 jours avant mon arrivée: .....Eur  
The final balance of the stay will be payable 15 days before my arrival.

**LOCATIONS / ACCOMODATIONS**  
NON FUMEUR—NON VAPOTEUR— SANS ANIMAL

Du samedi au samedi en juillet/août  
Arrivées entre 16 et 20h.  
Départs entre 8 et 10 h

From Sat to Sat in July and August  
Arrival from 4pm to 8pm.  
Departure from 8am to 10am.

Dates de séjour / Holiday dates

Du / From ...../...../..... Au / to...../...../.....

Bilbao 4-5 pers. 2014  Maya 1-4 pers.2014  Bali 1-6 pers. 2014  
 Savanah 1-4 pers.2005  IBIZA PMR 1-4 pers. 2016

Nombre Total de personnes:.....Nombre de pers -18 ans:.....

Montant de la location/Total price of the Renting:.....Eur

...X Véhicule Supp / Extra car X 2 Euros par nuit / Per night: .....Eur

OPTION Ménage final / Final cleaning:  Oui -  Non ...70.00.. Eur

Montant Total du Séjour/ Total Amount: .....Eur

Assurance Annulation Facultative +3% du Montant total séjour .....Eur  
Cancellation insurance optional (+3% of Total amount)

\*Taxe de séjour / Town tax:  
0.55 Cents X nbre d'Adultes X nbre de nuits.....=.....Eur

Acompte a verser / Deposit to pay:25% .....Eur

Solde du Séjour a régler 30 jours avant l'arrivée .....Eur  
The Balance is to be paid 30 days before arrival

Deux cautions sont demandées à la remise des clés:  
a/ 430 Eur pour le locatif b/ 70 Eur pour le ménage final.  
On the arrival in exchange of mobil-home key, Two deposit are requested. a/ 430 Eur for the rental b/ 70 Eur for the Final Cleaning

**Mode de paiement / Payment by:**

Carte bancaire / Creditcard Visa—Mastercard

/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Date d'expiration: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cryptogramme: /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Expiry date

Montant / Amount: \_\_\_\_\_ Eur.

NOM DU TITULAIRE + SIGNATURE

Chèque-Vacances  Chèque bancaire  VACAF

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE (Attestation )  
CERTIFICATE OF YOUR INSURANCE COMPANY

**Date:** \_\_\_\_\_ **Signature:** \_\_\_\_\_

Assurance Annulation facultative / Cancellation Insurance Optional. [www.campez-couvert.com](http://www.campez-couvert.com)  
Conformément aux dispositions de l'article L 1612-1 du code de la consommation, médiation gratuite pour le client :  
[www.medicys.fr](http://www.medicys.fr) [contact@medicys.fr](mailto:contact@medicys.fr) Adresse : 73, Bd de Clichy 75009 PARIS - T: 01 49 70 15 93