



DEMANDE DE RESERVATION SEJOUR

Nom de la Collectivité :
Vos nom & prénom :
Votre Adresse :
Code postal : Ville : Tél
Portable : E-mail : @.....

Pour les agents SRIAS, joindre la copie de votre Carte Loisirs ou SRIAS

NOM, PRENOM & DATE DE NAISSANCE DE TOUS LES OCCUPANTS DU LOGEMENT :

.....
.....
.....
.....

NOM DU CATALOGUE : DESTINATION :

DU AU TYPE DE LOGEMENT :

NOMBRE DE LOGEMENT : TARIF DU LOGEMENT* : €

 Veillez à respecter la capacité d'accueil des logements par rapport au nombre d'occupants

OPTIONS :

ASSURANCE ANNULATION PAR HEBERGEMENT : ___ € (*) OUI NON €

(*) 2 % du montant du séjour avec un minimum de 20€

MONTANT GLOBAL DE LA RESERVATION : €

PAIEMENT :

Une fois la demande confirmée il faudra nous adresser un acompte de 30% du prix de la location, auquel il vous appartient d'ajouter le montant des options choisies.

Le solde du séjour sera à régler, au plus tard, 30 jours avant votre départ.

Modes de paiement acceptés : Chèques (libellés à l'ordre de TOURISME ET LOISIRS), Carte Bancaire, Chèques Vacances, Espèces.

A, le

Signature

44 rue de la Commune de 1871 – 44400 REZE - Tél. : 02.40.75.91.17 –

Site : www.tourismeloisirs44.com - Mail : contact@tourismeloisirs44.fr

Association loi 1901 - SIRET: 33849345500020 - Immatriculée au registre des opérateurs de voyages : IMA 044110001
NAF-APE: 7990Z

Garantie financière FMS/UNAT - 8 rue César Franck 75015 PARIS
RC PRO MAIF contrat n° 4390985 TNum. TVA: 84338493415/51