

BULLETIN DE RESERVATION

à renvoyer par courrier avec votre acompte

Date du séjour 1er choix :

2eme choix :

Nombre de participants :

Nombre de chambres :

Aide OUI

NON

Noms et prénoms :

Numéro identifiant (si vous l'avez déjà)

*
*
*

*
*
*

Adresse :

Code :

Ville :

N° de téléphone :

Adresse email :

N° Portable :

Dates de naissance :**

RESERVATION

Séjour 8j /7 nuits

Assurance annulation : 15.00€

En cas d annulations sans assurance, veuillez vous referez au C.G.V

Acompte 100€/ personne à la réservation : x 100.00€ = €

Assurance par personne : x 15.00€ = €

TOTAL €

Le solde du séjour sera réglé à votre arrivée et sera du en cas d'annulation sans assurance.

les arrivées se font à partir de 16h00 et le départ jusqu'à 10h00

Fait àle

Signature

Adresse :

A l ordre de : Hotel et Résidence des Bains***
1 et 15 Av de la Promenade 15800 VIC SUR CERE
contact@arvernehotel.com
Tel 04 71 47 50 16