

# BULLETIN DE RESERVATION

à renvoyer par courrier avec votre acompte

Date du séjour 1er choix :

2eme choix :

Nombre de participants :

Nombre de chambres :

Aide ANCV 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 :le séjour sera intégralement dû sans possibilité d'aide ANCV  
Veuillez vous referez au C.G.V sur notre site [www.hoteldesbains15.fr/seniors](http://www.hoteldesbains15.fr/seniors)

Acompte 150€/ personne à la réservation : .... x 150.00€ = €

Assurance par personne : .... x 15.00€ = €

1x Animal de compagnie: .... x 35.00€ = €

Chambre seul : .... x 80.00€ = €

**TOTAL** €

Le solde du séjour sera réglé sur place. Arrivée prévue à partir de 16h00 et départ jusqu'à 10h00

Fait à .....le .....

Signature

Adresse : Chèque à 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

