



DEMANDE DE RESERVATION 2019

Remplir une demande de réservation par famille ou par couple. Vous pouvez utiliser des photocopies.
Tout document incomplet ne pourra être pris en compte et sera retourné. Ecrivez en majuscules. *champs obligatoires

Demandeur* : M^{me}, Mr.

Adresse* :

Code postal* : Ville* : E-mail* :

	Domicile* :
	Travail :
	:
	* :

Dates de séjour souhaitées* : Du / / au / / Arrivée prévue pour le* : Déjeuner (en supp) Dîner
(Rappel : Chambres disponibles à partir de 16h00)

Formule souhaitée* : Pension complète 1/2 Pension (hors vacances scolaires uniquement) Séjour à thème (précisez :))

PERSONNES PARTICIPANT AU SEJOUR* : (y compris le demandeur)					
NOM	Prénom	Sexe	Né(e) le	Age	Tarif
Déjeuner d'arrivée : 18 € par adulte, enfant dégressif					
ANIMAL :					
TOTAL SEJOUR				
Réduction & Remises <small>Toutes réductions ou remises non précisées à la réservation seront refusées une fois le séjour confirmé</small>		Précisez : (joindre impérativement un justificatif sauf réduction « long séjour »)			
Assurance Annulation <small>J'ai bien noté que les conditions générales de vente seront strictement appliquées si je ne souscris pas l'assurance annulation</small>		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON 2,50% du montant total du séjour (Hors Adhésion et Taxes de Séjour) (voir Cond. G ^{ales} de Vente et infos Assurance Annulation)			
Adhésion obligatoire à notre association		Famille : 23 € / Individuel : 14 € Courts-séjours (- de 4 jours) : 1,80 €/pers			
Taxes de séjour		0.75 € par pers. de + de 18 ans et par nuit & 0.88 € par pers. et par nuit à partir du 01/01/19			
TOTAL GENERAL				
ACOMPTE 30% du montant total du séjour ou la totalité du séjour si inscription dans le mois précédant le début du séjour.					

PROFESSION	Demandeur	Conjoint
Exploitant agricole	[]	[]
Profession libérale, cadre supérieur	[]	[]
Cadre moyen, enseignant, technicien	[]	[]
Employé ou Ouvrier	[]	[]
Artisan, commerçant, chef d'entrep.	[]	[]
Salarié d'exploitation agricole	[]	[]
Retraité, préretraité régime général	[]	[]
Retraité, préretraité régime agricole	[]	[]
Sans profession	[]	[]
Régime de protection sociale		
Général	[]	[]
Agricole	[]	[]
Autres	[]	[]

J'ai bien noté que mon acompte me sera retourné si le planning d'occupation ne permet l'enregistrement de ma réservation

Je demande à adhérer à l'association « Le Domaine de Pyrène ». Je certifie exact les renseignements fournis.



J'ai bien pris connaissance de la charte « Chouette Nature »
OUI NON

Préférence couchage
(sauf week-end et suivant disponibilité):

Grand lit Lits jumeaux

Règlement du séjour* : Mandat Chèque bancaire (A l'ordre du : « Domaine de Pyrène »)

Ma demande est accompagnée de : Chèques vacances Carte bancaire :

Je vous autorise à débiter ma carte N° : Expirant le :/...../..... Cryptogramme :

OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES / DEMANDES PARTICULIERES
REGIME ALIMENTAIRE (Précisez) :

Je, soussigné, déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et les accepter dans leur totalité.

Signature* :

(Précédée de la mention Lu et approuvée)

Le/...../.....

Comment nous avez-vous connu ?* : Site Internet AVMA Réseau MSA CAP France Amis Presse Office Tourisme Bouche à Oreille Documentation du Domaine de Pyrène Site Internet du Village Autre Internet (précisez) :
 C.E Autre (précisez) : Vous séjournez dans notre village de vacances pour la : fois.

Connaissez-vous un autre Village de Vacances AVMA ? : OUI NON Si oui, le(s)quel(s) :

