



**Camping LA PLENITUDE \*\*\***

**1000 Rue de Provence**

**65130 CAPVERN LES BAINS**

**Téléphone : 05.62.39.14.56**

**Email : [camping.laplenitude@hotmail.fr](mailto:camping.laplenitude@hotmail.fr)**

### CONTRAT DE RESERVATION SAISON 2026

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Code Postal : .....
.....	.....
Ville : .....	Pays : .....
Tél : .....	Portable : .....
Adresse mail : .....	.....
Comment avez-vous connu le camping ? .....	
.....	
N° Allocataire (VACAF uniquement) : .....	
Touriste <input type="checkbox"/>	Curiste <input type="checkbox"/>

#### Participants au séjour :

Nom / Prénom	Age
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

#### Animaux (vaccinés et obligatoirement tenus en laisse) :

Nombre : .....	Race : .....
Date vaccination : .....	N° Tatouage : .....

**Date du séjour** : Du ..... au .....

#### Locatifs (du samedi au samedi)

Arrivée à partir de 16h30 et départ avant 11h

LOCATIF SOUHAITÉ : .....

☐ Location draps :

Grand lit 20€ : ..... Petit lit 15€ : .....

☐ Location Serviettes et Torchons 10€

☐ Forfait ménage 80€

#### Emplacements (avec électricité)

Arrivée à partir de 14h et départ avant 12h

Vous venez en :

Camping car ☐ Caravane ☐ Tente ☐

Dimensions : ..... m X ..... m

N° Emplacement (si connu) : .....

Montant de la location ou de l'emplacement	<input type="text"/> €
Animal : 1,90€ / jour / animal	<input type="text"/> €
Suppléments et options	<input type="text"/> €
Frais de dossier : 10€ (offerts pour les séjours de 3 semaines)	<input type="text"/> €
Taxe de séjour : 0,80€ / jour / personne +18 ans	<input type="text"/> €
<b>COUT TOTAL DU SEJOUR</b> (hors assurance)	<input type="text"/> €
Assurance annulation (Campez Couvert) : 3,30% du montant total	<input type="text"/> €
Dont montant de l'acompte soit 30%	<input type="text"/> €

Je reconnais avoir pris connaissance des tarifs et des conditions générales de vente et les accepter.

Date :

Signature :