# CONTRAT de RESERVATION

**38 rue Bel-Air** **www.le-carrefour-des-landes.com**
**40200 MIMIZAN-PLAGE**
**Tél.: 05 58 09 05 36-Fax: 05 58 09 40 85**
**carrefourdeslandes@skyemail.net**
**N° d'agrément : 481 MVA du 15.07.1963**

MEMBRES PARTICIPANT AU SEJOUR

| NOM | PRENOM | DATE DE NAISSANCE | PROFESSION | DECOMPTE SEJOUR selon le tableau des tarifs |
|---|---|---|---|---|
| ---------- | ---------- | ---------- | ---------- | ---------- |
| ---------- | ---------- | ---------- | ---------- | ---------- |
| ---------- | ---------- | ---------- | ---------- | ---------- |
| ---------- | ---------- | ---------- | ---------- | ---------- |
| ---------- | ---------- | ---------- | ---------- | ---------- |
| ---------- | ---------- | ---------- | ---------- | ---------- |
| | | | **Total du séjour** | ---------- |

Assurance annulation : 3,5 % du total du séjour ----------

Frais d'adhésion 23 €

*** Chèque à l'ordre de SIDOBRE OCEAN** TOTAL

☐ **Je souhaite recevoir les NEWSLETTERS de la maison familiale « le Carrefour des Landes »**

**Je bénéficie d'une aide : CAF / VACAF N° d'allocataire** : ……..

**ADRESSE :**
N° ..... Rue .....
Code Postal..... Ville .....
Tel :……..E-mail : .....

Je voudrais participer au séjour du..... au …….ou à défaut du……au……..

***Le solde du séjour est à régler un mois avant la date d'arrivée (à défaut votre séjour sera annulé)***
*Je certifie avoir pris connaissance de toutes les conditions d'admission au Carrefour des Landes et certifie exacts les renseignements portés sur la demande d'admission.*

**ASSURANCE ANNULATION : elle permet en cas d'annulation ou d'interruption de séjour d'être remboursé des sommes versées. Elle correspond à 3.5% du prix du séjour et est à régler au moment de la réservation. Sans souscription votre séjour est dû et vous ne serez pas remboursé de l'acompte versé.**

O Je souhaite souscrire l'assurance annulation O Je refuse l'assurance annulation

Toute arrivée retardée, départ anticipé ou absence en cours de séjour ne sera pas déduit ou remboursé.

**Toute correspondance et réservation sont à adresser à :**

ASSOCIATION SIDOBRE OCEAN
Les Bardières
81570 VIELMUR SUR AGOUT
Tel /Fax: 05 63 74 32 37
Tel /Fax: 05 62 24 33 05

Date et signature obligatoire