

**Le Salvagny** ♥♥  
**Renseignements & Réservations :**  
**REVALOGI**  
 375 route de Taninges  
 BP 31 - 74340 SAMOËNS  
 Tél. 04 50 34 42 09  
 Fax. 04 50 34 19 49  
 Email : info@lesalvagny.com  
 Site : www.lesalvagny.com

## Vos coordonnées

Nom de la Famille : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Tél. : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_

## Dates de séjour

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ Ou du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ \*

\* si nous ne pouvons vous donner satisfaction pour cette date, veuillez nous préciser une autre date

Souhaits particuliers \_\_\_\_\_

## Composition de la famille

Nom - Prénom - Date de naissance

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu Le Salvagny ? Client fidèle  Catalogue Cap France  Internet  Office du Tourisme  Autres

## Bon de réservation

**Acompte à verser :** 120 euros x ..... personnes = ..... + 28 euros (cotisation) = ..... euros

**Assurance annulation-interruption de séjour :** Non  Oui  + 2,10% du montant du séjour = ..... euros

La prime est calculée à partir du prix total du séjour, droit d'adhésion compris, soit 2,10% du montant total hors taxe de séjour.

**TOTAL = ..... Euros**

**Je soussigné** ..... m'engage à effectuer, avec les membres de ma famille le séjour détaillé ci-dessus et déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales de vente telles qu'elles figurent sur le site Internet www.lesalvagny.com

Enfin, Je déclare adhérer à l'association REVALOGI  
 A ..... Le ...../...../.....  
 Signature :

**Parrainage :**  
 Nous parrainons la famille .....  
 séjournant du .....au.....

**Option, Location du linge de toilette :** Non  Oui  6 euros x ..... Personnes = ..... € La prestation comprend le change du linge de toilette et le nettoyage de votre salle de bain en milieu de séjour.

## Paiement par carte bancaire

( CB - Eurocard - Mastercard - Visa )  
 Montant à régler : .....euros  
 N° carte \_\_\_\_\_  
 Expire le \_\_\_\_\_  
**Date et Signature**

## Possibilités de paiement

**Paiement par carte bancaire** (remplir encart ci-contre)

**Paiement par chèque ordre REVALOGI**

**Chèques Vacances (ANCV) et Bons Vacances (CAF et VACAF)** acceptés.

**Paiement par virement** sur Banque Populaire des Alpes  
 N° compte : 16807 - 00027 - 31028900215 - 28

**Virement depuis l'étranger**  
 Code IBAN : FR76 1680 7000 2731 0289 0021 528  
 BIC : CCBPFRPPGRE