FICHE DE RESERVATION 2017

Le Salvagny ♥♥♥

Renseignements & Réservations

REVALOGI
375 route de Taninges
74340 SAMOËNS
Tél. 04 50 34 42 09
Fax. 04 50 34 19 49
Email : info@lesalvagny.com
Site : www.lesalvagny.com

Numéro de cotation : .....

Vos coordonnées

Nom de la Famille : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

Email : .....

Dates de séjour

Du ..... au .....

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 : **30%** du montant total du séjour = ... euros

Assurance annulation-interruption de séjour : non ☐ oui ☐ : **+ 2,50%** du montant du séjour = ... euros

La prime est calculée à partir du prix total du séjour, droit d'adhésion compris, soit 2,50% 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.....

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**