



Du ___ / ___ / 2019 au ___ / ___ / 2019
(chambres disponibles à partir de 17h)

Référence du devis:

NOM - PRENOM :

ADRESSE :

CP : _____ **VILLE :** _____

TEL : _____ **PORTABLE :** _____

EMAIL : _____

IMPORTANT : INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES POUR VOTRE RESERVATION

EN SEJOUR AVEC FAMILLE(S) (Si vous séjournez avec une ou plusieurs familles merci de nous préciser le(s) nom(s) de celle(s)-ci) : _____

PROBLEME DE MOBILITE NECESSITANT RDC OU ASCENCEUR

DEMI PENSION avec rétrocession de 5 € par personne et par jour

SUPPLEMENT CONFORT+ (Chambre double au Bâtiment Europe (9,50 €/pers/jour))

SUPPLEMENT CHAMBRE INDIVIDUELLE 13,50 €/pers/jour

Si BEBE de + 1AN : **ALIMENTS MOULINES OU** **MORCEAUX**

Appartement de 2 chambres pour 3 adultes (rétrocession de 5 € par pers/nuît (2 chambre communicantes en enfilade. Douche et WC à partager))

	NOM - PRENOM DE TOUS LES PARTICIPANTS	SEXE	DATE DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTE
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

Je ne souhaite pas souscrire à l'assurance annulation (facultative). Le montant de l'assurance s'élève à 3,5 % des frais de séjour.

Je soussigné(e), certifie exacts les renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance des conditions générales de réservation et de séjour jointes, et m'engage à les respecter

VOS OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES

Règlement du séjour au CLE 17 rue Haute Seille 57000 METZ : (acompte de 30 % ou montant total si séjour dans moins d'un mois)

Ma demande est accompagnée de : Chèque bancaire à l'ordre du Domaine Saint Jacques Chèques Vacances Carte bancaire (paiement par téléphone 03.87.75.02.02) ou au siège à Metz.

Comment nous avez-vous connu? Amis Déjà client du village Par un catalogue, lequel Bouche à oreille Site internet du village Site internet Cap France Documentation C.L.E Par un salon

Signature _____ Le ___ / ___ /