**Camping de la Croix-Bleue**



**162, Chemin de Greignac**

**07240 Vernoux en Vivarais**

:**06.62.40.30.33 en juillet et août uniquement**

**FORMULAIRE DE RESERVATION 2016**

Composition de votre famille

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom**  | **Prénom**  | **Age des enfants** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Adresse :

Téléphone :

A la Croix-Bleue vous êtes : (mettre une croix dans la case correspondante)

**Membre actif**□-**Membre adhérent**□- **Membre sympathisant**□- **Autre**□

**ATTENTION** une location de caravane ne peut se faire que du **SAMEDI au SAMEDI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESERVATION** | **ARRHES 50€ par semaine** | **VERSEMENT** |
| **Pour…….emplacement** |  |  |
| **Pour…….caravane** |  |  |

|  |
| --- |
| **Votre date d’arrivée: ……………………….….Votre date de départ : …………………………..…** |

**Toute réservation sera définitive lorsque cet imprimé, dûment rempli, signé page 3 et accompagné du montant des arrhes ainsi que de l’avis favorable de votre responsable de section sera adressé à la personne s’occupant des réservations à partir du 1er mars**

**et ce, dans un délai de 15 jours**

**RETOUR à Jean-Claude SCHERER**

**31a, rue Principale 67290 - WIMMENAU**

**Tél : 03.88.89.70.77 – 06.12.60.73.79**

**HORAIRES D’ARRIVÉE ET DE DEPART**

**Pour les locations :**

L’accueil se fera à partir de 11 h le samedi, jusqu’à 20 h.

Les vacanciers doivent impérativement libérer leur caravane pour 10 h le samedi.

**Pour les propriétaires de caravane en garage mort :**

**Pour les personnes venant avec leur propre matériel :**

L’accueil se fera à partir de 9 h, et jusqu’à 20 h le samedi

Ceux qui arriveront en semaine, devront impérativement prévenir le responsable au plus tard 48 h avant leur arrivée.

**COMPOSITION DE VOTRE MATERIEL**

**V**euillez préciser :

* Si vous ajoutez des toiles de tente pour les enfants !
* Si vous venez avec votre caravane ou autre !

**CARAVANE** □ avec auvent □

**CAMPING CAR** □avec auvent ou store □

**TENTE** □Nombre de toile de tente □

**ANIMAUX CHAT &CHIEN**

La direction des services vétérinaires de l’Ardèche impose :

* Le tatouage et la vaccination
* Le port du collier sur lequel sont inscrits le nom et l’adresse du propriétaire est de plus obligatoire.

Veuillez remplir les cases ci-dessous, et nous faire parvenir une photocopie de la dernière vaccination, en même temps que votre formulaire de réservation rempli.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’animal** | **n° de tatouage ou puce** | **Date de vaccination** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ATTENTION : à votre arrivée sur le camping vous devez présenter au responsable, le carnet de vaccination, ceci est obligatoire en cas de contrôle des services vétérinaires, tout contrevenant ne pourra être accepté sur le camping.**

**AU CAMPING : VOTRE ANIMAL DOIT ETRE ATTACHE OU TENU EN LAISSE**

**CONDITIONS GENERALES DE RESERVATION ET DE LOCATION**

1° les réservations sont faites uniquement sur l’imprimé : **formulaire de réservation**

2° Tout locataire prend connaissance du règlement intérieur affiché à l’entrée du camping, et le fait respecter par les personnes qui l’accompagnent.

3° La Croix-Bleue ne peut, en aucun cas, être tenue responsable des pertes d’objets, vols, blessures ou dommages pouvant survenir aux vacanciers ou à leurs biens pendant leur séjour.

4° Le responsable du camping se réserve le droit de refuser une réservation, d’expulser quiconque causerait des nuisances, de modifier ou de supprimer tout aménagement.

**5° LES BONS VACANCES « CAF » SONT REMPLIS PAR LE RESPONSABLE, ET VOUS DEVEZ FAIRE LE NECESSAIRE AUPRES DE VOTRE CAISSE POUR LE REMBOURSEMENT.**

**LES CHEQUES ANCV sont acceptés à condition que votre nom et adresse figurent dessus, ainsi que le nom de l’entreprise ou l’administration qui les délivrent
(NE PAS LES UTILISER POUR LES ARRHES DE RESERVATION.
(Faire un chèque ou un mandat)**

**Important : votre réservation doit impérativement être accompagnée de l’avis favorable de votre responsable de section.**

**DORENAVANT : Le montant de votre séjour devra être réglé en début de séjour, maximum 2 jours après votre arrivée.**

**AUCUNE NUITEE NE SERA DECOMPTEE**

**AUCUNES ARRHES NE SERONT REMBOURSEES**

Date…………………………………… Votre signature :

Le comité de gestion du camping de la Croix-Bleue vous informe que votre réservation

De caravane □ D’un emplacement □

Du…………………………………..Au ……………………………………….

* A été retenue □
* N’a pas été retenue pour le motif suivant :……………………………………………………..….

**ACCORD DE LA RESERVATION DE LA LOCATION PAR LE RESPONSABLE du CAMPING**

Date……………………………………. Signature du responsable et tampon :

**Renvoyez les trois feuillets au responsable à partir du 1er mars.**

**Celui-ci vous fera parvenir le 3° feuillet pour vous donner la réponse.**

**JOINDRE UNE ENVELOPPE TIMBREE à votre NOM ET ADRESSE.**

*En vous souhaitant de bonnes vacances au camping de la Croix-Bleue*

**Ne pas adresser ce courrier au camping**

**Date d’ouverture 2/7/2016 – Date de fermeture 20/8/2016**