

BULLETIN DE RESERVATION 2019

Par courrier : Résidence-Club La Fayette
Avenue de Bourgogne - CS30809
17041 LA ROCHELLE CEDEX 1

Par mail : accueil@residencelafayette.org
Tél: 05.46.68.64.64



COORDONNEES

NomPrénom.....
Adresse
.....
Code Postal.....Ville
E-Mail
Téléphone
Mobile

ASSURANCE ANNULATION

Je souhaite souscrire à l'assurance annulation d'un montant de 4,5% du tarif hébergement hors taxes de séjour et adhésion. (Cf. conditions ci-jointes)

DATES DU SEJOUR

DuAu

LOCATION APPARTEMENT

Catégorie		Nombre
Studio	<input type="checkbox"/>
Appart 3 pers.	<input type="checkbox"/>
Appart 4 pers. (1 chambre)	<input type="checkbox"/>
Appart 5 pers. (2 chambres)	<input type="checkbox"/>
Appart 6 pers. (2 chambres)	<input type="checkbox"/>
Appart 7 pers. (3 chambres)	<input type="checkbox"/>

CHAMBRE

	Nuit et Petit-déjeuner	Pension Complète*	Demi-Pension*
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nb. de pers
Nb. de chambre

*sur la période HORS JUILLET / AOUT

Merci de nous contacter

PARTICIPANTS AU SEJOUR

Nom – Prénom

Date de Naissance

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

TAXE DE SEJOUR

- 0,88€/nuit/adulte
- Les - de 18 ans sont exonérés de taxe de séjour

AGENT CCAS ?

Merci d'indiquer votre numéro
NIA:.....

MODALITES DE PAIEMENT

- Acompte de 30% du montant de la réservation à verser à réception de votre confirmation de séjour
- Solde à régler 1 mois avant le début du séjour
- Réservation de dernière minute règlement par CB à distance

Par chèque à l'ordre de « Résidence-Club La Fayette »

Par Chèque Vacances

Par Carte Bancaire (paiement à distance: nous contacter)

ADHESION A NOTRE ASSOCIATION (obligatoire)



	Individuelle	Familiale de 3 à 9 pers	10 pers à 15 pers
Séjour de 1 à 3 nuits	2 €	6 €	15 €
Séjour de 4 nuits et plus	16 €	31 €	46 €

Je soussigné (e)certifie par la présente avoir pris connaissance des tarifs, des conditions particulières de vente et des conditions de la garantie annulation pour mon prochain séjour à la Résidence-Club La Fayette et y souscris en totalité.

Protection des Données Personnelles: en soumettant ce formulaire, j'accepte que les données saisies soient exploitées dans le traitement de la commande et la gestion de la réservation, et le cas échéant en vue de l'envoi de newsletters sur nos dernières actualités, nos offres spéciales et tous types d'informations utiles à nos clients oui non

Acceptez-vous que vos coordonnées soient communiquées au sein du réseau de la Ligue de l'enseignement ? Oui non

Le :

Lu et approuvé, Signature Obligatoire: