

BULLETIN DE RESERVATION

à renvoyer par courrier avec votre acompte

Date de votre séjour, 1^{er} choix:.....AU

2^{ème} choix:.....AU

Nombre de participants :

Nombre de chambres :

Aide ANCV

OUI

NON

Noms et prénoms :

Numéro identifiant (si vous l'avez déjà)

*
*
*

*
*
*

Adresse :

Code :

Ville :

N° de téléphone :

Adresse email :

N° Portable (obligatoire):

Dates de naissance :*.....*

RESERVATION

Séjour 8j /7 nuits

Assurance annulation : 17.00€

En cas d'annulations sans assurance :le séjour sera intégralement dû sans possibilité d'aide ANCV
Veuillez vous référer au C.G.V sur notre site www.arvernehotel.com/seniors

Acompte 150€, personne à la réservation : x 150.00€ = €

Assurance par personne : x 17.00€ = €

1x Animal de compagnie: x 35.00€ = €

Chambre seul : x 90.00€ = €

TOTAL €

Le solde du séjour sera réglé sur place. Arrivée possible à partir de 16h00 et départ jusqu'à 10h00

Fait àle

Signature

Adresse : Chèque à l'ordre de :

Hotel et Résidence des Bains***
01 et 15 Av de la Promenade 15800 VIC sur CERE
contact@arvernehotel.com
Tel 04 71 47 50 16