

BON DE RESERVATION

Camping Village ESKUALDUNA * * * *

Route de la Corniche - 64700 HENDAYE -

◇ Mr

◇ Mme

◇ Melle

◇ Mr & Mme

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Tél 1 : _____ Tél 2 : _____

Adresse Mail : _____

Date d'arrivée : [_____] Date de Départ : [_____]

Votre Installation : [_____]

Electricité : [_____] (OUI ou NON)

Désirez-vous louer un réfrigérateur : [_____] (OUI ou NON)

Nbre d'Adultes Majeurs: [_____] Nbre d'enfants (de 2 à - de 13 ans) [_____]

Nbre d'Adultes Mineurs : [_____] Bébé (- de 2 ans) : [_____]

Animal : oui - non Race : [_____]

Nbre Voiture(s) : [_____] Immatriculation(s) : [_____]

NOM, Prénom, Age des accompagnants

[_____] [_____]

[_____] [_____]

[_____] [_____]

Informations complémentaires : [_____]

- Ci-joint, mon règlement de 80 € -