



**Hôtellerie de Plein Air \* \* \* \***  
**S.A.R.L. CAMPING L'ESPERANCE**

36 rue de la Gamburie – Denneville Plage

**50 580 PORT-BAIL-SUR-MER**

Tél. : 02 33 07 12 71 - Web : [www.camping-esperance.fr](http://www.camping-esperance.fr)

Email : [contact@camping-esperance.fr](mailto:contact@camping-esperance.fr)

R.C.S. Coutances 418 213 518 - Sarl 100 000 € - APE 5530Z

**CONTRAT DE LOCATION D'HÉBERGEMENT**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

C.P. : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. (Impératif) : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

1<sup>re</sup> voiture : N° imm. : \_\_\_\_\_ Modèle : \_\_\_\_\_ Couleur : \_\_\_\_\_

Voiture suppl. : N° imm. : \_\_\_\_\_ Modèle : \_\_\_\_\_ Couleur : \_\_\_\_\_

Nombre d'animaux : \_\_\_\_\_ Race : \_\_\_\_\_

Composition de toute la famille :

| Nom et Prénom | Date de naissance |
|---------------|-------------------|
| -1- _____     | _____             |
| -2- _____     | _____             |
| -3- _____     | _____             |
| -4- _____     | _____             |
| -5- _____     | _____             |
| -6- _____     | _____             |
| -7- _____     | _____             |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>Je désire louer : _____</b><br><br><b>Arrivée le : _____</b><br><b>Entre 16h et 19h.</b><br><br><b>Départ le : _____</b><br><b>Avant 10h.</b>   | Montant de base séjour                              | = |
|  | Supplément animal                                   | + |
|  | Supplément forfait ménage                           | + |
|  | Assurance annulation                                | + |
|  | Remises   | - |
|  |   |   |
| <b>Règlement de l'acompte par:</b><br><input type="checkbox"/> Chèque bancaire à l'ordre de «SARL Camping L'Espérance».<br><input type="checkbox"/> Chèques Vacances.<br><input type="checkbox"/> Carte bancaire sur le site internet.<br><input type="checkbox"/> Virement. (Faire une demande de RIB)<br><input type="checkbox"/> Je souscris à l'assurance annulation (= Prix du séjour x 3%).<br><input type="checkbox"/> Je ne souscris pas à l'assurance annulation. | <b>Montant total</b>                                | = |
|  | <b>Acompte (30%)</b>                                | - |
|  | <b>Taxe de séjour</b>                               | + |
|  | <b>SOLDE A REGLER</b><br>(30 jours avant l'arrivée) | = |

Je déclare avoir pris connaissance de vos conditions générales de vente, ainsi que des tarifs joints au contrat, et déclare les accepter.

À \_\_\_\_\_

Signature du client :

Le \_\_\_\_\_