

A COMPLÉTER EN LETTRES MAJUSCULES

Vacancier titulaire de l'inscription

Nom/prénom Date de naissance :/...../.....

Adresse

Code Postal Ville

Tél Mobile Adresse @

Autres participants

Nom/prénom Date de naissance :/...../.....

Nom/prénom Date de naissance :/...../.....

Nom/prénom Date de naissance :/...../.....

Nom/prénom Date de naissance :/...../.....

Nom/prénom Date de naissance :/...../.....

Destination/Nom du village

Date : du au **ou** du au

Type d'hébergement (selon les types existants sur la destination sélectionnée et présentés en brochure) :

Chambre Gîte Chalet Bengali Apart. Mobil-home Capacité : / pers.

Type de séjour (selon les formules existantes sur la destination sélectionnée et présentées en brochure) :

Pension 1/2 pension Location

Option ou formule (selon les formules existantes sur la destination sélectionnée et conditions indiquées) :

Tout Compris Avril en Famille Moi & les enfants Animal

Assurance Annulation/Interruption de séjour (conditions disponibles dans la brochure ou sur site Internet)

Séjour en pension : 30 € par dossier/famille. - Séjour en location : 20 € par dossier/famille.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions et je souscrit à cette assurance Je ne souscrit pas

Montant du séjour €

Montant des options €

Option assurance annul. €

Frais de dossier (17 €) OFFERTS

Montant Total €

Acompte (30 % du total) €

Solde (à régler 1 mois avant départ) €

Mode règlement Chèque Chèque vacances

Je bénéficie d'une aide CAF
N° allocataire

Je soussigné reconnais avoir pris connaissance des conditions particulières de vente figurant dans le catalogue **Vacances ULVF** et les accepte toutes.

Date et signature :

Merci de retourner ce bon de réservation accompagné de votre acompte à :

Vacances ULVF - BP 104 - 14 Rue de la République 42502 Le Chambon-Feugerolles Cedex

☎ 04 77 56 66 09 - www.vacances-ulvf.com - contact@vacances-ulvf.com