

LACK Camping car

09 50 60 32 54 CE ALCATEL ILLKIRCH

Nom du bénéficiaire

Nom de la collectivité

ALCATEL-LUCENT ILLKIRCH

Modèle

DATE du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Porteur

Composition Famille

___ Adultes ___ Enfants - 12 ans ___ Bébé - 2ans

PARTICIPANTS

Nom & Prénom	date naissance

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de location et d'annulation et les accepter.

Prestations annexes

Nom	quantité	prix unitaire	TOTAL

TOTAL DOSSIER

Montant location		
montant prestations annexes		
Assurances (rayer) OUI NON		
Frais de dossier		
TOTAL		
acompte 25 %		

Confirmation dans les 4 jours après l'option

A FOURNIR AU TOURISME

TOUS LES JOURS ENTRE 12 H & 14 H. FERME LE MERCREDI.

Règlement par chèque, virement ou prélèvement UNIQUEMENT !

Dossier faxé le : _____
par Céline Wanita
Signature

Tampon CE