



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Emplacement n°

Séjour souhaité du : _____ au : _____

N° Client (si vous le connaissez) : _____

NOM : _____ Prénom : _____ date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Email : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

• **Les personnes qui vous accompagnent :**

	Nom :	Prénom :	Date de naissance
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____

Vos véhicules : n° immatriculation marque couleur

	n° immatriculation	marque	couleur
Voiture			
Caravane			
Camping car			
Autre :			

• **Animal de compagnie :** oui non Chien Chat

Nom : _____ Race : _____ N° de tatouage : _____

le carnet de vaccination de votre animal est OBLIGATOIRE

• **Emplacement électrique :** Oui Non

• **Adaptateur électrique :** Oui Non

En location

• **Pour les locations mobil-home Studio:** Forfait Ménage (50€ 4/6 pers ou 60€ 6/8 pers) oui non
POD Forfait Ménage (20€) oui non

Kit draps serviettes (12€ par lit par semaine) oui non

J'ai lu et accepte le règlement du camping

Signature :



Camping la Garenne 05200 Crots

Tel : 04 92 43 11 93

Contact@lagarenne-crots.com

www.lagarenne-crots.com