

BON DE COMMANDE LINÉAIRE HAUTE SAISON



Tél. 0 825 133 400 (0,15 €/min)
Fax 02 96 39 97 81
ce@vacances-directes.com
www.vacances-directes.com

ZA Les Alleux - BP 81010 - 22101 Dinan cedex

Vous pouvez télécharger d'autres contrats de réservation
sur notre site : www.vacances-directes.com

Infos client

N° Client _____
Nom du CE _____ Nom du contact CE _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____ Pays _____
Téléphone _____ Email _____

Infos réservations

Nom du camping	Type d'hébergement	SA-SA ¹	ME-ME ²	Quantité	Prix
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

1. Samedi-Samedi : 07/07 - 01/09/2012 2. Mercredi-Mercredi : 04/07 - 29/08/2012

Semaines supplémentaires

Je souhaite proposer aux affiliés des semaines supplémentaires successives au linéaire, au prix de 130 € par semaine.

Merci de préciser les dates :

Infos participants

Saisie des participants

Pour que votre demande soit traitée prioritairement, rendez-vous sur le site internet www.vacances-directes.com
et saisissez directement les participants au séjour.

À défaut, remplissez le tableau joint. Merci de noter que votre demande ne sera pas prioritaire.

Infos tarifs

Montant total du (des) linéaire(s)	_____€
Montant des semaine(s) supplémentaire(s)	_____€
Frais de réservation	OFFERTS
Total	_____€
Acompte à verser à la réservation (25 % du prix du séjour)	_____€
Solde à verser au plus tard le 15/04/12	_____€

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions
générales de vente appliquées aux comités d'entreprises et
collectivités (jointes à ce document) et les accepter.

Le _____

À _____

Signature et mention "lu et approuvé"

Règlement par

- Chèque bancaire ou postal à l'ordre de Vacances directes
 Virement postal
 Virement bancaire
 Chèques-Vacances 

- Carte bancaire 

Nom _____

Prénom _____

N° _____

Cryptogramme (3 derniers numéros au dos de la carte) _____

Expire le _____

Montant à débiter _____€

Infos paiement



Cachet CE