

## CONTRAT DE RÉSERVATION

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom du groupe :  
 Adresse :  
 Mail :  
 Téléphone :  
 Siret :  
 Nom du contact sur place :  
 Numéro de téléphone :  
 Mail :  
 Moyen de transport sur place :

Arrivée		Départ	
Date	Heure*	Date	Heure*

\* les chambres sont disponibles à partir de 16h le jour de l'arrivée et doivent être libérées à 9h le jour du départ

### HÉBERGEMENT

Merci de donner une estimation si les chiffres exacts ne sont pas encore connus

Effectif total :

Tranche d'âge :

Estimation du nombre de personnes majeures		Estimation du nombre de personnes mineures	
Hommes	Femmes	Hommes	Femmes

### RESTAURATION

Effectifs :

NOMBRE DE REPAS SOUHAITÉS				
DATES				
Petit-déjeuner				
Déjeuner				
Dîner				

Autres (pique-nique, service pause, etc.) :

Informations complémentaires (régimes, allergies, etc.) :

### LOCATION SALLE DE RÉUNION

Tarifs disponibles sur demande

SALLE DE RÉUNION				
DATES				
Créneaux horaires				
Nombre de salles souhaitées				
Effectif du groupe				

Agencement spécifique : **OUI** **NON**

Si oui, lequel :

### INSTALLATIONS SPORTIVES

Tarifs sur demande, gratuité pour les séjours en pension complète (hors piscine)

Discipline :

Niveau :

Installation souhaitée	Date(s)	Créneaux horaires

### CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Attribution des équipements sportifs par le Service des Sports de la Ville des Sables d'Olonne.

Date de la demande :

Date de la réponse :

Équipement(s) sportif(s) attribué(s)	Demande en attente	Signature de l'élu au sport

Montant de la réservation :

Montant de l'acompte :

*Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente, du règlement d'utilisation des équipements sportifs et des conditions d'utilisation du Wifi.*

*J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées pour permettre de me contacter ou de m'envoyer la newsletter dans le cadre de notre relation commerciale*

Fait à :

Le :