

CONTRAT DE RÉSERVATION INDIVIDUEL



INSTITUT SPORTS OCEAN
1 promenade Kennedy - 85100 LES SABLES D'OLONNE
tél : 02 51 95 15 66 / fax : 02 51 32 35 02
e-mail : sejours@institutsportsocéan.com

INFORMATIONS GÉNÉRALES

NOM / PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
CP : VILLE :
TÉLÉPHONE :
MAIL :
VOYAGE DE LOISIRS D'AFFAIRES FORMATION

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

EFFECTIF TOTAL :

NOMBRE ET TYPE DE CHAMBRE SOUHAITÉE :

chambre(s) de 2

chambre(s) de 4

chambre(s) de 6

RESTAURATION

NOMBRE DE REPAS SOUHAITÉS								
DATES								
PETIT-DÉJEUNER								
DÉJEUNER								
DÎNER								

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

Informations complémentaires (régimes, allergies,...) :

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.

Date et signature précédées de la mention "lu et approuvé"