

BON DE RESERVATION

Nom : _____ Prénom: _____

Adresse postale: _____

Ville: _____ Code postal: _____

Tél : _____

Courriel: _____

INFORMATIONS RELATIVES À L'ARRIVÉE :

Date d'arrivée: _____ Heure d'arrivée : _____

Veillez indiquer le nombre de nids ou cabane et de nuits que vous désirez réserver.

Tarif par nid : 104 € Petit déjeuner compris pour 2 personnes

Tarif cabane : 134 € petit déjeuner compris pour 2 personnes

Cabane nombre de nuits _____ =

Nombre de Nids _____ Nombre de nuits _____ =

Enfant supplémentaire 25€ =

Panier enfant 12€/personnes x =

Panier terroir : 23€/personnes X =

Panier apéro : 16€ =

Bouquet de fleur : 25€ =

Champagne : 20 € =

TOTAL =

Paiement acompte total x 50% =

Pour assurer votre réservation, veuillez joindre à ce coupon un chèque d'acompte de 50 % du total à l'ordre de : «sarl Les nids du Béarn »

1716 chemin de Hourcloum 64300 Loubieng

Je certifie n'être pas sujet au somnambulisme et ne pas avoir à ma connaissance de problèmes cardiaque signature :