



# CAMPING MAGALI \*\*\*

## CARAVANING - HOTELLERIE DE PLEIN AIR

1814, Route de la Baronne  
06700 SAINT LAURENT DU VAR - FRANCE

" Ouvert du 1er février au 31 octobre "

Tél. 04 93 31 57 00 - Fax 04 92 12 01 33

Internet : www.camping-magali.com

E-mail : info@camping-magali.com

### BULLETIN DE RESERVATION

Nous vous remercions de votre demande d'informations. Afin de bénéficier d'une réservation, il est indispensable de remplir très précisément ce questionnaire et nous retourner les 2 exemplaires.

Avec les remerciements de la Direction

NOM : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

Pays : ..... N° TÉL. : .....

Adultes : ..... Enfants : ..... Ages : .....

Auto : ..... Chiens : ..... Divers : .....

**- Je possède :**

\* une caravane de ..... m. avec flèche

\* un camping-car de ..... m

\* un auvent de ..... m

\* avec branchement électrique

\* avec branchement d'eau directe

\* une tente de ..... m. x ..... m

je désire réserver pour un séjour du ..... au .....

ou éventuellement du ..... au .....

**- Je désire une location :**

\* d'un chalet  \* d'une caravane  pour ..... personnes (enfants compris)

Prix forfait/semaine ..... €

Pour la période du samedi ou lundi ..... / ..... / ..... - 16 h au samedi ou lundi ..... / ..... / ..... - 10 h

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions de réservation du MAGALI, et je confirme par le versement suivant :

Montant des arrhes ..... €

Frais de réservation ..... €

Ci-joint chèque ou mandat à l'ordre du MAGALI ..... €

N° places préférées : .....

Observations : .....

### CADRE RESERVE A LA DIRECTION

Confirmation pour la période du ..... / ..... / ..... - ..... h. au ..... / ..... / ..... - ..... h.

Forfait réf. tente ..... €

Forfait réf. caravane/camping-car ..... €

Branchement électrique ..... €

Divers ..... €

Taxe de séjour ..... €

TOTAL JOURNALIER ..... €

Location : chalet  caravane  pour ..... personnes

Forfait semaine ..... €

Divers ..... €

Taxe de séjour ..... €

TOTAL HEBDOMADAIRE ..... €

Arrhes versées ..... € Confirmation du MAGALI, le .....

Chèque n° .....  Mandat

Vous trouverez ci-joint le règlement intérieur,

à nous présenter signé, lors de votre arrivée.

Observations : .....

.....

Comment avez-vous connu  
" Magali " ?

Ancien client : 20.....

Par un ami : .....

Par le guide : .....

Par la revue : .....

Autre source : .....

Lequel, Laquelle

