



FORMULAIRE DE RÉSERVATION POUR DEMANDE DE DEVIS

À compléter et retourner à contact@domainemael.fr

1. VOS COORDONNÉES

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____
Pays : _____
Téléphone : _____
E-mail : _____

2. VOS DATES DE SÉJOUR

Date d'arrivée : _____
Date de départ : _____
Nombre de nuits : _____
Nombre d'adultes : _____
Nombre d'enfants : _____

La taxe de séjour est de 0,88 € par personne et par nuit. Le total de la taxe correspond au nombre de personnes × nombre de nuits × 0,88 €.

3. FORMULE A CHOISIR (Cocher la formule désirée)

- ☐ Chambres d'hôtes : Formule avec petit déjeuner
☐ Gîtes : Formule sans petit déjeuner - **2 nuits minimum**

4. DEMANDES OU INFORMATIONS PARTICULIÈRES

Toute demande particulière peut être indiquée ci-dessous, sous réserve des possibilités de l'établissement :

5. ACCEPTATION DES CONDITIONS

Je certifie l'exactitude des informations indiquées sur ce formulaire et reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente (CGV) de Domaine MAEL. J'accepte les conditions de réservation, de paiement et d'annulation qui y sont prévues.

Date : ____ / ____ / ____ Signature du client : _____