

Fiche de Réservation Hiver



Mountain Highs, Chalet Marcassin, Le Clos de Reneve, Seytroux 74430, France. Tel 00 33 450792954

Cette fiche de réservation est à retourner complétée au plus tard 48 heures suivant sa réception.

Nom et adresse du chef du groupe

VEUILLEZ LIRE NOS CONDITIONS DE RESERVATION CI-JOINTES

Nom _____

Adresse _____

Téléphone fixe _____

Mobile _____

Email _____

Comment nous avez-vous trouvés ? _____

Pour nous aider à vous assister, auriez-vous besoin des prestations suivantes ?

oui

non

Lit bébé

Babysitting (le soir)

Garde d'enfants /Crèche

Chaise Haute

Cours de ski

Votre Hébergement

Nom du chalet / appartement : _____ Date de votre séjour : _____

Nombre de personnes : Adultes _____ Enfants de 2 à 12 ans: _____ Enfants de 0-2 ans: _____

Prix de votre séjour: _____

(Nota Bene : il y a une caution de €300 à régler des votre arrivée)

Pour Vous Rendre à Morzine

Pensez-vous arriver à Morzine par vos propres moyens ? _____ Vers quelle heure ? : _____

Avez-vous besoin de transferts Genève > Morzine ? €58 par personne aller-retour* (min 4 pers) : _____

(*Demander nos tarifs pour plus ou moins de 4 personnes)

Numéros et heures des vols (si vous réservez nos transferts) : _____

Forfait de Ski

Veillez préciser si vous voulez des forfaits Portes du Soleil ou Morzine Les Gets à votre arrivée : _____

Nombre de forfaits : Adultes _____ Jeune (forfaits PDS 16 – 19 ans) _____ Enfants (6 a 15 ans) _____ Senior (64 ans +) _____

Veulez-vous les régler par CB à l'avance ou en Euros cheque / espèces des votre arrivée ? _____

Votre Groupe

Veillez remplir ci-dessous les noms de TOUS les membres de votre groupe / famille, indiquant entre parenthèses les personnes partageant chaque chambre.

Noms

Age (si moins de 18ans)

Forfait de ski? (PDS/MLG)

1: _____

2: _____

3: _____

4: _____

5: _____

6: _____

7: _____

8: _____

9: _____

10: _____

11: _____

12: _____

Prix de l'hébergement : € _____ 25% arrhes* : € _____ Total avec forfaits de ski et transferts inclus, le cas échéant : € _____

(* si vous réservez moins de 8 semaines avant votre séjour, le montant total est à régler immédiatement)

Vous voulez régler par CB : Numéro de Carte Bleue (sauf AMEX): _____ Date d'expiration _____ Cryptogramme à 3 chiffres: _____

Vous voulez régler par virement bancaire : Nos coordonnées bancaires : IBAN: FR76 1810 6000 4696 7002 7345 530. SWIFT / BIC: AGRIFRPP881

RIB: 18106 / 00046 / 96700273455 / 30. (SARL Pullen-Reed Chalets) Banque : Credit Agricole des Savoie, la Crusaz, Morzine 74110.

Déclaration : Je réserve l'hébergement ci-dessus de ma part et de la part des autres membres de mon groupe nommés ci-dessus (ou qui seront communiqués plus tard)

Je confirme d'avoir lu et accepté vos conditions de réservation de tous les membres de mon groupe. Date: _____