



## CONTRAT DE RESERVATION GROUPES 2021

### 4 draisines (velo-rails) et plus

### LE VELO-RAIL

Suite à notre échange, c'est avec plaisir que nous vous adressons le contrat de réservation.

Balade de 2h00 du 3 avril au 19 septembre + vacances de la Toussaint

25€/draisine

La tarif groupe s'applique pour une réservation de minimum 4 draisines.  
Une draisine transporte au maximum 4 adultes et un enfant de moins de 12 ans.

**AVRIL**

L	Ma	Me	J	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

**MAI**

L	Ma	Me	J	V	S	D
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

**JUIN**

L	Ma	Me	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

**OCTOBRE**

L	Ma	Me	J	V	S	D
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

**JUILLET**

L	Ma	Me	J	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

**AOÛT**

L	Ma	Me	J	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

**SEPTEMBRE**

L	Ma	Me	J	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

Départs	
Nb	Horaires
2	14h et 16h30
3	10h, 14h et 16h30
5	10h, 12h, 14h, 16h et 18h
2	10h et 14h
<b>Jours fériés (en gras)</b>	

**MERCI DE VOUS PRÉSENTER À L'ACCUEIL 30 MINUTES AVANT LE DÉPART.**

Organisme : \_\_\_\_\_ Nom du responsable de groupe : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation (si différente) : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Date de la visite : \_\_\_\_\_ Horaire de départ: \_\_\_\_\_

Nombre de draisines: \_\_\_\_\_ Nombre d'adultes: \_\_\_\_\_ Nombre d'enfants: \_\_\_\_\_

**Téléphone portable : \_\_\_\_\_ (OBLIGATOIRE)**



### CONDITIONS DE RESERVATION :

Nous vous remercions de nous faire parvenir ce document dûment complété, ainsi qu'un acompte, correspondant à 50 % du montant total de la prestation, par chèque, à l'ordre du **Vélo-rail** ou par virement bancaire Trésor public.

Code Banque	Code guichet	N° Compte	Clé
10071	85000	00002000748	45

IBAN : FR76 1007 1850 0000 0020 0074 845 – BIC TRPUFRPI

Références administratives :

- ⇒ Identifiant SIRET : 519 477 228 00026
- ⇒ Code APE : 9103Z
- ⇒ TVA intracommunautaire :FR0H519477228

Dès réception de ce document, votre réservation sera considérée comme confirmée.

A l'issue de la visite, le règlement du solde vous sera demandé après réception de la facture. Cette dernière sera réajustée selon le nombre de participants.

Ce contrat est a envoyé à l'adresse suivante:

LE VÉLO-RAIL  
OFFICE DE TOURISME INTERCOMMUNAL DU PAYS DE SAINT GILLES CROIX DE VIE  
ZAE LE SOLEIL LEVANT - CS 63 669 GIVRAND  
85 806 SAINT GILLES CROIX DE VIE

### CONDITIONS D'ANNULATION :

L'annulation et le remboursement d'une prestation groupe sont acceptés à certaines conditions :

- ⇒ Annulation 30 jours avant la date de visite : *remboursement à 100% de l'acompte.*
- ⇒ Annulation entre 30 et 8 jours avant la date de visite : *remboursement à 50% de l'acompte.*
- ⇒ Annulation à moins de 7 jours avant la date de visite : *aucun remboursement d'acompte (excepté en cas de pluies denses).*

L'Office de Tourisme Intercommunal se réserve le droit d'annuler une réservation dans le cas où elle ne pourrait assurer la prestation choisie par le client dans les meilleurs conditions. Dans ce cas, l'acompte sera intégralement remboursé.

Je soussigné(e) ....., déclare avoir pris connaissance des conditions générales décrites dans ce document.

Fait à .....  
Le.....

Nom-Prénom

« **Bon pour accord** »  
Signature du responsable