Cycles Vacances Plus Plage

Location de vélos à Sanguinet

FORMULAIRE DE RESERVATION

NOM : ……

PRENOM : ……

DOMICILE :……

TELEPHONE MOBILE :……

ADRESSE DE VACANCES :……

E-MAIL : ……

Matériel ou vélo	* Modèle	Age	taille	Date de départ	Heure estimée	Date de retour	Durée	Tarif

Montant total	
Acompte 20%	

Le …… Signature :

Formulaire de réservation à remplir, accompagné d'un chèque d'acompte de 20% et à nous renvoyer par courrier au : **75 chemin de Sainte Rose – 40460 Sanguinet**, ou par e-mail à l'adresse suivante : **contact@location-velo-sanguinet.fr** suivit d'un virement à ces coordonnées bancaires :

IBAN FR76 1330 6009 8123 0986 2585 242
Code BIC AGRIFRPP883

** Veuillez préciser si il s'agit d'un vélo dame/homme/ado ou enfant fille ou garçon, en cas de livraison si vous souhaiter un casque précisez le tour de tête en cm.*