



BON DE RESERVATION

(A nous renvoyer par courrier avec le chèque d'acompte ou par fax avec votre n° de carte bancaire)

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse habituelle : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Adresse de vacances : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Je désire louer

Nombre

Type de matériel

Taille utilisateur
Âge de l'enfant

Durée en jours

Du(inclus) à(heure)

Au(inclus) à(heure)

Acompte (10€/Vélo) soit : _____ X10=

Joindre un chèque à l'ordre de : LOCACYCLES

Ou par FAX indiquez : N° de carte bancaire

Expire le Cryptogramme

www.locacycles.fr