



BON DE RESERVATION

Tarifs 2024

Ce formulaire permet de valider votre réservation pour la date convenue ensemble.

Pour ce faire, merci de nous l'envoyer dûment rempli et de nous faire parvenir votre règlement (minimum 50% du montant total, le reliquat étant potentiellement effectué lors de votre venue)

Informations concernant l'acheteur(euse) du bon :

DATE: _____

NOM ET PRENOM	
ADRESSE	
NUM DE TELEPHONE	
EMAIL	

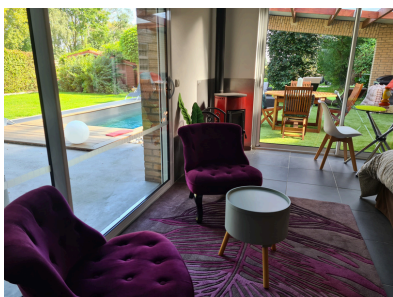
PRESTATION(S) CHOISIES	QUANTITÉ	PRIX UNITAIRE	TOTAL
Nuitée pour 2 personnes (du 1er novembre au 14 mai)		90 euros	
Nuitée pour 2 personnes du 15 mai au 31 octobre avec piscine chauffée		120 euros	
Nuitée pour 2 personnes (du 1er novembre au 14 mai)		80 euros	
Nuitée pour 1 personne du 15 mai au 31 octobre avec piscine chauffée		110 euros	
Gestalt massage® en solo (1 personne)		60 euros	
Gestalt massage® en duo simultanés		120 euros/2 pers	
Gestalt massage® en duo succesifs		120 euros/2 pers	
Après-midi de Largania 3 heures		90 euros/pers	
Atelier "bien-être" à votre domicile		sur demande	
Massage assis 15 minutes		20 euros	
Séance de lumino-relaxation PsiO®		0.80 €/minute	

A remplir si les personnes qui bénéficient des prestation sont différentes :

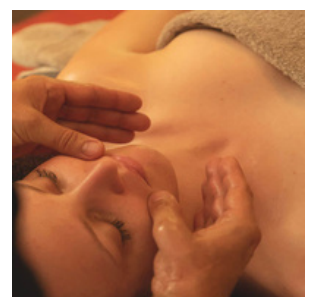
civilité (Mme, Mr) :
adresse :
téléphone:
mail :

TOTAL TTC*

Régime fiscal de la micro entreprise.TVA non applicable, article 293B du CGI Siret 51065442900016
*Taxes de séjour en sus pour nuitées: 0.80€/nuitée/personne



LARGANIA
largania.com
06 37 36 37 97
contact@largania.com
1375 Cappel Straete
59285 RUBROUCK



Merci de régler de façon distinctes les prestations de bien-être et celles de l'hébergement. Les règlements peuvent se faire par chèques, virement ou espèces. Les factures vous seront remises lors de votre venue ou par envoi (postal ou numérique)

RIB pour règlement de la partie "prestations de bien-être"



Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

EI M OLIVIER LEPRETTE

1375 CAPPEL STRAETE
59285 RUBROUCK

IBAN⁽¹⁾: **FR76 3000 4005 3300 0102 0041 537**

BIC⁽²⁾: **BNPAFRPPXXX**

	Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
RIB ⁽³⁾ :	30004	00533	00010200415	37	BNPPARB SAINT-OMER (00533)

⁽¹⁾ International Bank Account Number

⁽²⁾ Bank Identifier Code

⁽³⁾ Relevé d'Identité Bancaire

RIB pour règlement de la partie hébergement (nuitée)



Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

M OU MME LEPRETTE OLIVIER

1375 CAPPEL STRAETE
59285 RUBROUCK

IBAN⁽¹⁾: **FR76 3000 4005 3300 0011 6176 137**

BIC⁽²⁾: **BNPAFRPPXXX**

	Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
RIB ⁽³⁾ :	30004	00533	00001161761	37	BNPPARB SAINT-OMER (00533)

⁽¹⁾ International Bank Account Number

⁽²⁾ Bank Identifier Code

⁽³⁾ Relevé d'Identité Bancaire