

stationnements camping-car

Ce carnet appartient à

Nom / prénom:

Adresse:

Téléphone:

Adresse mail:



En cas d'urgence

Gendarmerie

S.A.M.U:

Médecin:

Mairie:

Personne à prévenir en cas d'accident:

.....

Sommaire

1	26	
2	27	
3	28	
4	29	
5	30	
6	31	
7	32	
8	33	
9	34	
10	35	
11	36	
12	37	
13	38	
14	39	
15	40	
16	41	
17	42	
18	43	
19	44	
20	45	
21	46	
22	47	
23	48	
24	49	
25	50	

Sommaire

51	76	
52	77	
53	78	
54	79	
55	80	
56	81	
57	82	
58	83	
59	84	
60	85	
61	86	
62	87	
63	88	
64	89	
65	90	
66	91	
67	92	
68	93	
69	94	
70	95	
71	96	
72	97	
73	98	
74	99	
75	100	

Date: -- / -- / ----

Adresse: -----

Numéro de téléphone: -----

Coordonnées G.P.S: -----

L'aire est de: ____ € la nuit / **Gratuite** ☐

Nombre d'emplacements: -----

Période d'ouverture: -----

SERVICES

Prix: -----

W.C ☐ **Douches** ☐ **Propreté** ☐ - ☐ + ☐

Remplissage ☐ **Vidange cassette** ☐

Vidange ☐ **Electricité** ☐

Ma note     

Etat du parking



Bruits



A proximité: _____

Remarques: _____

J'y retourne

Oui ☐

Non ☐

Date: -- / -- / ----

Adresse: -----

Numéro de téléphone: -----

Coordonnées G.P.S: -----

L'aire est de: ____ € la nuit / **Gratuite** ☐

Nombre d'emplacements: -----

Période d'ouverture: -----

SERVICES

Prix: -----

W.C ☐ **Douches** ☐ **Propreté** ☐ - ☐ + ☐

Remplissage ☐ **Vidange cassette** ☐

Vidange ☐ **Electricité** ☐

Ma note     

Etat du parking



Bruits



A proximité: _____

Remarques: _____

J'y retourne

Oui ☐

Non ☐

Date: -- / -- / ----

Adresse: -----

Numéro de téléphone: -----

Coordonnées G.P.S: -----

L'aire est de: ____ € la nuit / **Gratuite** ☐

Nombre d'emplacements: -----

Période d'ouverture: -----

SERVICES

Prix: -----

W.C ☐ **Douches** ☐ **Propreté** ☐ - ☐ + ☐

Remplissage ☐ **Vidange cassette** ☐

Vidange ☐ **Electricité** ☐

Ma note     

Etat du parking



Bruits



A proximité: _____

Remarques: _____

J'y retourne

Oui ☐

Non ☐

Date: -- / -- / ----

Adresse: -----

Numéro de téléphone: -----

Coordonnées G.P.S: -----

L'aire est de: ____ € la nuit / **Gratuite** ☐

Nombre d'emplacements: -----

Période d'ouverture: -----

SERVICES

Prix: -----

W.C ☐ **Douches** ☐ **Propreté** ☐ - ☐ + ☐

Remplissage ☐ **Vidange cassette** ☐

Vidange ☐ **Electricité** ☐

Ma note     