

Réservation Voyages / Sorties Organisées

Une demande par salarié(e)

Date : /..... /.....

NOM : PRÉNOM :

Adresse personnelle :

.....

N° Téléphone personnel : /..... /..... /..... /.....

N° Téléphone portable : /..... /..... /..... /.....

Service ou unité :

N° téléphone service :

Je souhaite participer au
du au

Nombre de personnes :

Tranche C.S.E.(2020) :

..... Adulte(s) *Salarié(s) I.C.M.*

..... Enfant(s) *de Salarié(s) I.C.M.*

..... Adulte(s) *Extérieur*

..... Enfants *Extérieur*

Nom, prénom, date de naissance de chaque participant :

.....
.....
.....
.....

Montant total à régler

..... €

ACOMPTE (débité fin Février 2019) :

100 € x Personnes =€



Échéancier

Mois	Montant	Date et mode rgl + n° CHQ
Janvier€	
Février€	
Mars€	
Avril€	
Mai€	
Juin€	
Juillet€	
Août€	
Septembre€	
Octobre€	

Païement par Chèques Vacances : OUI / NON

NOM et PRÉNOM :

Année d'émission :

DU N° AU N° Montant : € x

DU N° AU N° Montant : € x

DU N° AU N° Montant : € x

DU N° AU N° Montant : € x

DU N° AU N° Montant : € x

Signature :

Document(s) à joindre : photocopie(s) passeport(s)