

RÉSERVATION APPARTEMENT

Pour que la réservation soit prise en compte,
remplir intégralement la demande et joindre toutes les pièces demandées

Date : / /

NOM : PRÉNOM :

Adresse personnelle :

.....

N° Téléphone personnel : / / / /

N° Téléphone portable : / / / /

Service/Etablissement :

N° téléphone service :

Adresse Mail personnelle :@.....

Je souhaite réserver l'appartement de pour
la période du au

Soit nuits.

Nbre housses : Lit(s) 160 x

Lit(s) 90 x

Signature :

Joindre les règlements à l'ordre du C.S.E.

- ✓ Caution appartement : 500 €
- ✓ Location appartement :
 - À la semaine (du samedi 14h00 au samedi suivant 12h00)
 - Ou à la nuit (minimum 2 nuits)
 - Montant de la location suivant la tranche C.S.E.

N.B. Si vous n'êtes pas enregistré(s) pour l'année en cours, faire parvenir au C.S.E., au moins 48 H avant la demande de réservation, les copies des documents demandés pour le calcul de votre (vos) tranche(s), (si couple salarié de l'I.C.M., joindre les copies de chacun pour le calcul).

Pour les enfants de 18 à 21 ans révolus, (jour anniversaire), fournir un certificat de scolarité pour l'année en cours ou un justificatif s'ils n'ont pas de ressources, dans le cas où les documents n'ont pas été donnés.