



COMITÉ INTER ENTREPRISES
THALES & ADHÉRENTS

BULLETIN DE RÉSERVATION AOUT 2021 « LE HAMEAU DES CHAMPS » ARECHES

INDIVIDUEL THALES (AYANT DROIT /OUVRANT DROIT)

N.B : MERCI DE TOUT ECRIRE EN MAJUSCULES

VOS COORDONNEES

M. Mme Mlle

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Commune _____

Code postal _____

Téléphone domicile _____

Téléphone portable _____

Téléphone travail _____

E-Mail _____

N° Dossier _____

(Communiqué lors de l'inscription par téléphone ou par mail)

Unité _____

VACANCIERS PARTICIPANT AU SEJOUR (Y COMPRIS LE DEMANDEUR S'IL PARTICIPE)

Merci de mentionner le nombre exact de participants au séjour.

Le CIE ne peut garantir l'hébergement que pour le nombre de personnes inscrites sur le bulletin de réservation

Nom - Prénom	Date de naissance	Dates du séjour						
_____	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>							Du _____ au _____
_____	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>							Du _____ au _____
_____	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>							Du _____ au _____
_____	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>							Du _____ au _____
_____	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>							Du _____ au _____

CALCULEZ ET CONFIRMEZ VOTRE SEJOUR

PARTICIPANTS	Nbre de personne	Forfait 7 nuits en Pension complète	NOMBRE semaine	TOTAL
ADULTES (+ de 14 ans)		357 €		€
MINEURS (de 4 à 13 ans)		252 €		€
GRATUITÉ (- de 4 ans)		0 €		€
TOTAL GENERAL				€

ACOMPTE (25 % du montant total) à verser pour confirmer la réservation

€

Solde à régler sur place, pendant le séjour.

Sommes retenues en cas de :	Plus de 30 jours avant le début du séjour	Moins de 30 jours avant le début du séjour
Désistement d'une ou plusieurs personnes	40 € forfaitaires de frais de dossier	40 € forfaitaires de frais de dossier
Annulation du dossier	15 % de la valeur du séjour de(s) personnes désistées	25 % de la valeur globale du dossier

CACHET DU CSE

**CONTACT
RESERVATION**

M. Vincent GABORIT Gestionnaire du Centre de Vacances
Téléphone : 04.79.10.39.60
E-mail : contact@hameaudeschamps.fr

ADRESSE

« LE HAMEAU DES CHAMPS »
280, route de Coutalon
73270 ARECHES-BEAUFORT