

Du 5 au 7 juillet

1^{er} Participant – ouvrant droit

NOM et Prénom du agent/salarié (e)

Adresse

N° POSTE

.....

Direction /service.....

Téléphone domicile

Téléphone portable

Date de naissance :

2^e Participant – ayant droit

NOM et Prénom

Date de naissance :

3^e Participant – ayant droit

NOM et Prénom

Date de naissance :

4^e Participant – ayant droit

NOM et Prénom

Date de naissance :

5^e Participant – ayant droit

NOM et Prénom

Date de naissance :

Prix fort en chambre double à 300 €/personne. Subvention à 60 %.

Tarif CSE /personne, base chambre double	
Adulte x 150 € =
Enfant < 12 ans x 100 € =
Enfant < 4 ans x 50 € =
Montant total à régler	=

Pour votre inscription, vous devez apporter le paiement total. Paiement échelonné possible.

Prélèvements (fournir le RIB et remplir le SEPA)/Chèque/Espèces.

L'inscription à ce voyage vous engage, si votre annulation génère des frais ou des pénalités basées sur le prix fort de notre prestataire, ceux-ci seront à votre charge.

Liste d'attente en cas de forte demande (en fonction des règles de priorités).

Lu et approuvé le/...../2025