

# Fiche de Réservation PARTENARIAT 2018

Filiale

CE ou Association extérieur

**CSEC Société Générale**  
"secteur Partenariat"

B.P 21

92999 La Défense cedex

Tel : 01 42 13 27 27 - Fax : 01 58 98 79 74

Inscriptions à adresser à votre CE ou Association

**CADRE RÉSERVÉ AU CSEC**

N° de dossier :

## Renseignements Entreprise ou Association

Nom du CE/Assoc. : .....

Nom du Correspondant : .....

Adresse du CE / Assoc. : .....

### COMITE D'ENTREPRISE

Carisat Rhône-Alpes

35 rue Maurice Flandin

69436 LYON cedex 03

Tél. : .....

Fax : .....

e-mail : .....

## Renseignements Vacancier

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. Pers. : .....

Tél. Port : .....

## Composition de la famille participant au séjour Y compris la personne nommée dans l'identité.

	Nom	Prénom	Date de naissance
Souscripteur	.....	.....	.....
2° participant	.....	.....	.....
3° participant	.....	.....	.....
4° participant	.....	.....	.....
5° participant	.....	.....	.....
6° participant	.....	.....	.....
7° participant	.....	.....	.....
8° participant	.....	.....	.....

**Attention** : toute modification de participant devra nous être signalée par écrit à plus de 15 jours du départ. Les personnes non inscrites se verront refuser l'accès au site. Le nombre de participants ne doit pas dépasser la capacité de l'hébergement (bébés inclus).

Animal (préciser le type) : .....

## Choix du séjour

Choix	Code	Village	Hébergement (mobil-home, bungalow, etc.)	Arrivée	Départ	Prix à payer
1	.....	.....	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Pour tous les villages les séjours ont lieu du samedi au samedi

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués par mes soins et après avoir pris connaissance des conditions générales du règlement intérieur, je m'engage à m'y conformer impérativement.

Date :

Signature :

**DOCUMENT A PHOTOCOPIER ET A ADRESSER À VOTRE CE OU ASSOCIATION**