DEMANDE DE RÉSERVATION À PHOTOCOPIER

Téléphone :
01 42 95 14 00
Téléphone int. :
51400
Télécopie :
01 42 95 11 10

CRÉDIT LYONNAIS

VOYAGISTES

CCE-Vacances - 15, rue Feydeau
75002 Paris - BC : 315/10

Visa du Comité d'établissement

Renseignements concernant le demandeur - A compléter en lettres majuscules

❒ Mme ❒ Mlle ❒ M.

Nom..... Nom de jeune fille.....

Prénom..... N° Matricule |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse.....

Email professionnel :.....@.....Email personnel :.....@.....

Code postal |_|_|_|_|_| Ville Tél domicile .....Portable.....

Lieu de travail : veuillez nous indiquer la ville de travail.....

Agence.....UAC..... } ..... Tél travail :.....

Service .....BC..... } ..... Fax travail :.....

❒ Actif ❒ Retraité(e) ❒ Marié(e) ❒ Divorcé(e) ❒ Autre

Séjours choisis dans la brochure du voyagiste

mention obligatoire

Destination ----------❒ circuit - ❒ Séjour - ❒ location

Intitulé du programme et codification -Ville de départ[2] _____

Dates de séjour : Du _____au _____20__

Du _____au _____20__

Hébergement : Nom de l'hôtel _____❒ Single - ❒ Double - ❒ Triple - ❒ Quadruple (4)

Formule : ❒ Pension complète - ❒ 1/2 pension - ❒ Location : type appartement _____

Location voiture : Catégorie _____ Dates : Du_____au _____20 __

Prise à_____rendue à _____

Assurances : Je désire souscrire l'assurance annulation ❒ oui - ❒ non (fortement conseillée)
Si oui nous préciser au moment de la réservation l'option choisie et le montant* _____
(*) Conditions et prix dans la brochure du voyagiste concerné.

Personne à contacter en cas d'urgence pendant votre séjour
Nom _____
Adresse _____
_____Tél :_____

Pour le Club Med. (uniquement)
N° d'adhérent si vous en possédez un : _____
Préciser le plus du séjour : Ex : Golf, ski (3) _____
_____

Participants au séjour (1)

	Nom	Prénom	Age	Date de Naissance	Sexe	Nationalité	PRIX ESTIMÉ/PERS AVANT REMISE
1							
2							
3							
4							
5							

Total personnes à inscrire

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de réservation CCE ainsi que celles des Voyagistes et des tarifs et certifie exacts les renseignements indiqués sur ma demande de réservation.

DATE SIGNATURE

p Cochez la case correspondante
(1) Si le demandeur participe au séjour, le préciser
(2) Autre que Paris, si cette ville est proposée en brochure
(3) Si-ceux-ci sont proposés en brochure
(4) voir type chambre proposée dans l'hôtel