Exemplaire CE

FICHE D'INSCRIPTION "Vacances Adultes"

ACTIVITE

Brochure CE ☐

Partenaire Catalogue ☐

Flash ☐

Airbus Helicopters ☐

Retraité Airbus Helicopters ☐ *(chèque acompte)*

Matricule : .....

Tél. Usine : .....

Tél. Personnel : .....

NOM : ..... **Prénom :** .....

Adresse personnelle : .....

Email : ..... *(obligatoire)*

PARTICIPANTS NOMBRE ☐

	NOM/PRENOM *(en majuscules)*	DATE DE NAISSANCE
Demandeur :		
Conjoint :		
Enfant :		
Enfant :		
Enfant :		
Invité :		
Invité :		
Invité :		

Les invités ne sont pas prioritaires lors des réservations. Maintenez-vous votre séjour s'ils ne sont pas acceptés ? **Oui** ☐ **Non** ☐

Je certifie exacts et strictement concordants avec la CNI ou le passeport, les noms, prénoms et dates de naissance.

Signature

CADRE RESERVE AU C.E.

IMPOSITION ***(pour la brochure C.E.)***

Q1 ☐ Q2 ☐ Q3 ☐

SEJOURS CHOISIS

indiquez vos choix par ordre de préférence (2 et 3 : facultatifs)

Ordre	Dates du Séjour	Destination	Organisme	Page	Pension	1/2Pens.	Location	Type Logement
1 -	du ..... au				☐	☐	☐	
ou 2 -	du ..... au				☐	☐	☐	
ou 3 -	du ..... au				☐	☐	☐	

Options supplémentaires .....

ASSURANCE ANNULATION ORGANISME : ☐ **OUI** ☐ **NON**

FORMALITES DE PAIEMENT

➢ PAIEMENT AU SCE COMMERCIAL DU C.E. ☐ - Un acompte de 30% devra être réglé au reçu de l'avis d'affectation et le solde 30 jours avant le départ.

➢ RETENUES SUR SALAIRE ☐ - En 6 fois maximum Nombre de retenues souhaitées : .....

Je déclare confirmer irrévocablement l'inscription ci-dessus, avoir pris connaissance et accepter les tarifs, les descriptifs, les conditions générales et conditions d'annulation et certifie exacts les renseignements fournis sur ce bulletin d'inscription.

VISA DU C.E.

A MARIGNANE, le .....

Lu et approuvé, SIGNATURE

Indice : 01/03/14

Imprimerie D.D.I., Mirmet

Exemplaire Client

FICHE D'INSCRIPTION "Vacances Adultes"

ACTIVITE

Brochure CE ☐

Partenaire Catalogue ☐

Flash ☐

Airbus Helicopters ☐ **Matricule :** .....

Retraité Airbus Helicopters ☐ *(chèque acompte)* **Tél. Usine :** .....

Tél. Personnel : .....

NOM : ..... **Prénom :** .....

Adresse personnelle : .....

.....

Email : ..... *(obligatoire)*

PARTICIPANTS NOMBRE ☐

	NOM/PRENOM *(en majuscules)*	DATE DE NAISSANCE
Demandeur :		
Conjoint :		
Enfant :		
Enfant :		
Enfant :		
Invité :		
Invité :		
Invité :		

Les invités ne sont pas prioritaires lors des réservations. Maintenez-vous votre séjour s'ils ne sont pas acceptés ? **Oui** ☐ **Non** ☐

Je certifie exacts et strictement concordants avec la CNI ou le passeport, les noms, prénoms et dates de naissance.

Signature

CADRE RESERVE AU C.E.

IMPOSITION ***(pour la brochure C.E.)***

Q1 ☐ Q2 ☐ Q3 ☐

.....

SEJOURS CHOISIS

indiquez vos choix par ordre de préférence (2 et 3 : facultatifs)

Ordre	Dates du Séjour	Destination	Organisme	Page	Pension	1/2Pens.	Location	Type Logement
1 -	du ..... au	.....	.....	.....	☐	☐	☐	.....
ou 2 -	du ..... au	.....	.....	.....	☐	☐	☐	.....
ou 3 -	du ..... au	.....	.....	.....	☐	☐	☐	.....

Options supplémentaires .....

.....

ASSURANCE ANNULATION ORGANISME : ☐ **OUI** ☐ **NON**

FORMALITES DE PAIEMENT

➢ PAIEMENT AU SCE COMMERCIAL DU C.E. ☐ - Un acompte de 30% devra être réglé au reçu de l'avis d'affectation et le solde 30 jours avant le départ.

➢ RETENUES SUR SALAIRE ☐ - En 6 fois maximum Nombre de retenues souhaitées : .....

Je déclare confirmer irrévocablement l'inscription ci-dessus, avoir pris connaissance et accepter les tarifs, les descriptifs, les conditions générales et conditions d'annulation et certifie exacts les renseignements fournis sur ce bulletin d'inscription.

VISA DU C.E.

A MARIGNANE, le .....

Lu et approuvé, SIGNATURE

Indice : 01/03/14

Imprimerie D.D.I., Mirmet