



FICHE D'INSCRIPTION "Vacances Adultes"

ACTIVITE

- Brochure CSE
- Partenaire Catalogue
- Flash

Airbus Helicopters

Retraité Airbus Helicopters (chèque acompte)

Matricule :

Tél. Usine :

Tél. Personnel :

NOM : Prénom :

Adresse personnelle :

Email : (obligatoire)

PARTICIPANTS	NOMBRE <input type="checkbox"/>	DATE DE NAISSANCE
NOM/PRENOM (en majuscules)		
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 CSE.	IMPOSITION (pour la brochure CSE.) Q1 <input type="checkbox"/> Q2 <input type="checkbox"/> Q3 <input type="checkbox"/>
-----------------------	---

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					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ou 2 - du au					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ou 3 - du au					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Options supplémentaires

ASSURANCE ANNULATION ORGANISME : OUI NON

FORMALITES DE PAIEMENT

- PAIEMENT AU SCE COMMERCIAL DU CSE. - 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 CSE.

A MARIGNANE, le
Lu et approuvé, SIGNATURE



FICHE D'INSCRIPTION "Vacances Adultes"

ACTIVITE

- Brochure CSE
- 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 CSE.

IMPOSITION (pour la brochure CSE.)

 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ou 2 - du	au	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ou 3 - du	au	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Options supplémentaires

 ASSURANCE ANNULATION ORGANISME : OUI NON

FORMALITES DE PAIEMENT

- PAIEMENT AU SCE COMMERCIAL DU CSE. - 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 CSE.

A MARIGNANE, le

Lu et approuvé, SIGNATURE

