

FICHE D'INSCRIPTION "Vacances Adultes"

Airbus Helicopters

Retraité Airbus Helicopters (chèque acompte)

Matricule :

Tél. Usine :

Portable Personnel :

NOM : Prénom :

Adresse personnelle :

Email Personnel : (obligatoire)

ACTIVITE

Brochure CE

Imposition

Q1 Q2 Q3

Partenaire Catalogue

Flash

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 C.E.

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 : OUI NON

ASSURANCE MULTIRISQUES : OUI NON

Les assurances annulation et multirisques sont incluses dans les flashes.
Elles restent à votre convenance pour un séjour brochure ou Partenaire Catalogue

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