

FICHE D'INSCRIPTION "Vacances Adultes"

ACTIVITE
Brochure CE <input type="checkbox"/>
Partenaire Catalogue <input type="checkbox"/>
Flash <input type="checkbox"/>

Airbus Helicopters <input type="checkbox"/>	Matricule :
Retraité Airbus Helicopters <input type="checkbox"/> (chèque acompte)	Tél. Usine :
	Tél. Personnel :
NOM :	Prénom :
Adresse personnelle :	
Email :	(obligatoire)

PARTICIPANTS		NOMBRE
NOM/PRENOM <i>(en majuscules)</i>		DATE DE NAISSANCE
Demander :
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 <input type="checkbox"/> Q2 <input type="checkbox"/> Q3 <input type="checkbox"/>
-----------------------	--

SEJOURS CHOISIS								
<i>indiquez vos choix par ordre de préférence (2 et 3 : facultatifs)</i>								
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 ANNULLATION ORGANISME : OUI NON

FORMALITES DE PAIEMENT	
➤ PAIEMENT AU SCE COMMERCIAL DU C.E.	<input type="checkbox"/> - 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	<input type="checkbox"/> - 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

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	DATE DE NAISSANCE
Demandeur :	<input type="checkbox"/>	
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 <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 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