

Matricule salarié Nom Prénom

Adresse Code postal

Ville Tél. domicile

Tél. portable Email

Ets de travail Tél. établissement

Situation spécifique (retraité, congé parental, invalidité...)

	1 ^{er} ENFANT	2 ^e ENFANT	3 ^e ENFANT
Nom			
Prénom			
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)			
Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
CHOIX 1			
Destination			
Activité ou thème choisi			
Tranche d'âge souhaitée			
Dates de séjour (Du JJ/MM au JJ/MM)			
CHOIX 2			
Destination			
Activité ou thème choisi			
Tranche d'âge souhaitée			
Dates de séjour (Du JJ/MM au JJ/MM)			

AUTRES RENSEIGNEMENTS	1 ^{er} ENFANT	2 ^e ENFANT	3 ^e ENFANT
J'emmène mon enfant sur le centre de vacances	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Je souhaite utiliser le préacheminement A/R <small>Si oui, indiquez la ville. Si non, laissez la case vierge.</small>			
Séjours linguistiques <small>Indiquez la classe actuelle de votre enfant</small>			

À JOINDRE À VOTRE RÉSERVATION

Transmettre les éléments suivant par mail à : reservation@casino-evasion.com
ou par courrier (voir p.9). N'utilisez qu'un seul moyen pour votre envoi :

- Ce bulletin de renseignement dûment complété
- Le mandat **SEPA p.181 + RIB** (si prélèvement sur compte bancaire)
- La copie du passeport ou la carte d'identité de votre enfant en cours de validité
- Pour bénéficier de l'Offre Coup de Pouce, ajoutez le (ou les) avis d'imposition des responsables légaux des enfants (voir conditions p.7).

Pour tout dossier incomplet ou illisible, Casino Évasion se réserve le droit de ne pas traiter votre demande. Les destinations et activités devront être complétés selon les titres annotés dans le catalogue.

- J'accepte de recevoir des offres de Casino Évasion par mail
- J'accepte de recevoir des offres des partenaires commerciaux de Casino Évasion par mail
- Je souhaite me désinscrire du fichier "Offres promotionnelles" de Casino Évasion

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription pages 177 à 179 du catalogue et en accepte expressément le contenu. J'ai bien noté qu'en cas d'annulation, il me sera retenu au minimum des frais de dossier.

Fait à Le Signature (avec la mention "Lu et Approuvé")

RÈGLEMENTS ⁽¹⁾

- Par prélèvement
- sur salaire
- OU
- sur compte
- Nombre de mensualités
- 1 2 3
- 4 5* 6*

Si aucune case cochée, par défaut : 4 mensualités
*sous réserve d'acceptation

(1) L'Association se réserve le droit d'exiger le paiement de tout ou partie de la prestation choisie avant le départ en vacances ainsi que de refuser tout nouveau dossier si un séjour précédent n'est pas soldé

- Bons CAF** (montant - sous réserve d'acceptation) €
(joindre 1 copie des bons CAF).
- Chèques Vacances** (montant) €
- Subvention** (montant) €
Renseignez-vous auprès du CE de votre établissement (facultatif)

De quel CE dépendez-vous ?

N° accord (selon CE)