

BULLETIN DE RÉSERVATION FAMILLE

Ce bulletin doit exclusivement être utilisé pour les produits de la rubrique «Campings/ Résidence» pages 16 à 122, Offres Libertés pages 123 à 133, Escapades, Parcs & Bien-Être pages 134 à 137 (sauf Escapades citadines Verdie), 138 (sauf Thalasso n°1) à 139 et 142.

Ce document permet de rassembler toutes les informations nécessaires à l'établissement de votre réservation auprès de nos partenaires.

L'envol de ce bulletin (par email ou par courrier) est considéré comme une réservation ferme et définitive.

Matricu	ıle salarié	Nom			Prénom			
Adress	e				Code pos	tal		
Ville .				. Tél. don	nicile			
Tél. po	rtable			. Email				
Ets de 1					olissement			
		ie (retraité, congé parental, ir						
PERSONNES PARTICIPANT AU SÉJOUR (y compris le salarié)					DATES DE SÉJOUR			
Nom		Prénom	Naissance (JJ/MM/AA)	Lien de parent				
				le salarié				
					_	ou		
					2			
					Pers. à mob	Pers. à mobilité réduite OUI NON		
					Animal OUI NON Nbre:			
Vous pa	rtez avec un a	utre salarié du groupe (logements	distincts et même destin	ation), précisez	Chiens d'attaque et de	deuxième catégorie refusés.		
		Son nom ers dans un même envoi)		Son p	rénom			
		R ORDRE DE PRÉFÉRENCE						
Choix	Page Partenaire Destination			∣ Nom	du lieu de résidence	Type d'Héberg	ement	
		1 4110114110				.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
2								
Pour les	campings, pr	écisez le N° d'immatriculation du	véhicule (obligatoire) :	<u> </u>				
		SOUHAITÉES (si la prestation le pe						
		_						
Petit déjeuner Demi-pension			Pension complète Tout inclus		Chambre single Chambre triple Chambre double Chambre quadruple		ıple	
ÀJ	IOINDRE À V	OTRE RÉSERVATION		RÈG	ILEMENTS (1)			
Transmettre les éléments suivant par mail à : reservation@casino-evasion.com					Par prélèvement	Nombre de mensu	alités	
ou par courrier (voir p.9). N'utilisez qu'un seul moyen pour votre envoi :					sur salaire OU	□ 1 □ 2 □	7 3	
	 Ce bulletin de renseignement dûment complété Le devis final émis par notre partenaire (pour les offres libertés) 				sur compte 4 5* 6*			
Le devis final enns par notre partenaire (pour les offres inbertes) Le mandat SEPA p.181 + RIB (si prélèvement sur compte bancaire)					Si aucune case cochée, par défaut : 4 mensualités *sous réserve d'acceptation			
 Pour bénéficier de l'Offre Sociale, ajoutez l' (ou les) avis d'imposition du foyer fiscal (voir conditions p.7). 				(1) L'A	 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 			
Pour tout dossier incomplet ou illisible, Casino Évasion se réserve le droit de ne pas traiter votre demande. Les types d'hébergement devront être complétés selon les				dossie	dossier si un séjour précédent n'est pas soldé Chèques Vacances (montant) €			
titres annotés dans le catalogue.					Subvention (montant) €			
☐ l'acc	conto do rocovo	ir das affras da Casina Évasian nar ma	il		Renseignez-vous auprès du	ı CE de votre établissemen	t (facultatif)	
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				-	De quel CE dépendez-vous ? N° accord (selon CE)			
_	•	inscrire du fichier "Offres promotionne	I 1 a1	SECTION (SCION CL)				
		2	2.40.0					
Je décl	are avoir pr	is connaissance des conditior	ns générales d'inscript	ion pages 177	à 179 du catalogue	et en accepte ex	oressément	
le cont	enu. J'ai bie	en noté qu'en cas d'annulation	n, il me sera retenu au	minimum des	frais de dossier.			
Fait à			. Le		Signature (avec la	a mention "Lu et Approuvé	!")	

