

## BULLETIN DE RENSEIGNEMENT

Ce bulletin doit exclusivement être utilisé pour :  
le produit Thalasso N° 1 page 150, les parcs d'attraction p. 152 / 153.

Ce document permet de rassembler toutes les informations nécessaires à l'établissement de votre devis auprès de nos partenaires (ÉTAPE 1). Une fois le devis final établi, validez votre demande auprès de Casino Évasion (ÉTAPE 2).

Matricule salarié ..... Nom ..... Prénom .....

Adresse ..... Code postal .....

Ville ..... Ets de travail .....

Tél. portable ou fixe ..... Email .....

### PERSONNES PARTICIPANT AU SÉJOUR (y compris le salarié)

Nom (indiquer le nom de jeune fille)	Prénom	Naissance (JJ/MM/AA)	Lien de parenté
			le salarié

### DATES DE SÉJOUR

Du (JJ/MM)	au (JJ/MM)	Nb de nuits
1		
ou		
2		

Flexibilité  OUI  NON

Pers. à mobilité réduite  OUI  NON

### VOTRE PROJET

Choix	Destination	Nom de l'hôtel	Formule
1			.... jours / .... nuits
2			.... jours / .... nuits

### AÉROPORT / GARE

Ville de départ souhaitée

### PRESTATIONS SOUHAITÉES

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bien-être                    | <input type="checkbox"/> Petit-déjeuner   | <input type="checkbox"/> Chambre simple    |
| <input type="checkbox"/> Parcs d'attractions / Nature | <input type="checkbox"/> Demi-pension     | <input type="checkbox"/> Chambre double    |
|   | <input type="checkbox"/> Pension complète | <input type="checkbox"/> Chambre triple    |
|   | <input type="checkbox"/> Tout inclus      | <input type="checkbox"/> Chambre quadruple |

Les prestations parcs d'attractions incluront au minimum 1 nuit + l'entrée au parc. Précisez les jours d'entrée au parc : .....

### BUDGET

Indiquez une estimation de votre budget

..... €

*Le devis ne tiendra pas compte de la subvention Casino Évasion (celle-ci sera déduite dans l'étape 2)*

Informations éventuelles à signaler au prestataire :

- 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

### ÉTAPE 1

Renvoyez ce bulletin au partenaire souhaité par email pour l'obtention d'un devis (coordonnées consultables sur les encarts de nos partenaires présentés dans la brochure)

### ÉTAPE 2

Le devis du partenaire vous convient et vous souhaitez le valider ? —

1/ Transmettre les éléments suivant par mail à : [reservation@casino-evasion.com](mailto:reservation@casino-evasion.com)

- Ce bulletin de renseignement (avec l'étape 2 dûment complétée)
- Le devis final émis par notre partenaire
- Le mandat SEPA p.159 + RIB (si prélèvement sur compte bancaire)
- Pour les enfants à charge scolarisés de 18 ans et +, joindre un certificat de scolarité

Casino Évasion vous retournera le devis incluant la subvention allouée avec la mention "BON POUR ACCORD".

2/ Vous devrez transférer le mail au partenaire pour validation définitive en précisant dans le corps du mail "BON POUR ACCORD" et fournir obligatoirement les copies des passeports ou cartes d'identité en cours de validité de tous les participants.

3/ Le partenaire validera définitivement votre dossier auprès de Casino Évasion qui vous adressera la confirmation de votre séjour par courrier.

### RÈGLEMENTS <sup>(1)</sup>

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Par prélèvement | Nombre de mensualités  |
| <input type="checkbox"/> sur salaire     | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3   |
| OU                                       |  |
| <input type="checkbox"/> sur compte      | <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5* <input type="checkbox"/> 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. Le 1er prélèvement débitera impérativement le 10 du mois suivant la validation du dossier.

- Chèques Vacances (montant) ..... €
- Subvention (montant) ..... €
- Renseignez-vous auprès du CSE de votre établissement (facultatif)*

De quel CSE dépendez-vous ? .....

N° accord (selon CSE) .....

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription pages 161 à 163 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")