

BON DE RESERVATION

Séjour privilège Hiver



(Écrire en lettres capitales SVP toute demande non complète se verra retournée)

N° Compte Adhérent C.I.S : Entreprise :

NOM : M., Mme, Melle Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : E - Mail : @

DESTINATION SOUHAITEE (à consulter dans nos offres privilèges)	Date du séjour (7 jours maximum)	Prix du séjour
	Du..... au.....	

	Personnes participant au séjour (y compris le salarié adhérent)	Date de naissance	Lien de parenté
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Conditions : Dans la limite des places disponibles. Les offres Privilèges sont réservées aux salariés ou employeurs des entreprises adhérentes participant au séjour. Les séjours privilèges hiver ou été de la Cis sont limités à 2 semaines par salarié et par année civile (attention au cumul vacances été et hiver). La C.I.S se réserve le droit d'annuler les réservations préalables. Caution et taxe de séjour à régler sur place. Avant toute réservation merci de bien vouloir vérifier la disponibilité auprès de nos service

- ⇒ **Pour réserver** : Le bulletin est à retourné accompagné de **deux chèques** (50 % pour l'acompte de réservation, 50 % pour le solde encaissé maximum 15 j avant le séjour) ou d'un seul règlement encaissé à la réservation.
Réservation téléphonique conseillée avant tout envoi de documents.
Autres règlements acceptés : virement ou chèque ANCV.
Toute demande incomplète sera retournée et non prise en compte.

OUI, je déclare avoir pris connaissance des conditions et particulières relatives à la vente de séjours , et les avoir acceptées. Notamment que toute réservation est ferme et définitive. Aucune reprise n'est acceptée

SIGNATURE OBLIGATOIRE