BULLETIN DE RÉSERVATION

à envoyer à l'adresse de l'organisme ou voyagiste vacances choisi

N° de membre CNAS |_|_|_|_|_|_|_| Lettre |_|

IMPORTANT : toute demande d'inscription ne comportant pas ce numéro sera retournée à l'expéditeur (joindre photocopie de la carte)

N° d'option donné lors de la pré-réservation par téléphone (important) :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone travail : .....

Collectivité employeur : .....

Votre séjour / votre voyage

Nom de l'organisme ou voyagiste sélectionné : .....

Nom de la station, de la destination ou du circuit	Nom de la résidence	Type de logement ou d'hébergement (ex. : 2 pièces/chambre individuelle)	Dates du séjour ou circuit
.....	.....	.....	du .....
.....	.....	.....	au .....

☐ Location ☐ Demi-pension ☐ Pension complète ☐ Forfaits ski - Nombre :

☐ Prestations annexes (à payer dès l'inscription) : .....

☐ Vol sec : .....

☐ Autres prestations (payables sur place) : .....

☐ Pour les voyages, précisez la ville de départ (si pré- et post-acheminements possibles) : .....

PARTICIPANTS AU SÉJOUR UNIQUEMENT	Nom et prénom :	Date de naissance
Vous-même (membre CNAS) :	.....	
Votre conjoint, concubin*	.....	
ou personne liée par un Pacs* :	.....	
Vos enfants* :	.....	
	.....	
	.....	
	.....	
	.....	

*** Pour la pension complète, la demi-pension en France métropolitaine et pour les voyages à l'étranger, pensez à inscrire vos ayants droit auprès de votre antenne régionale.**

Assurance annulation (à souscrire impérativement lors de l'inscription et vivement conseillée) : ☐ OUI ☐ NON

Montant du séjour (à vérifier auprès de l'organisme ou du voyagiste) : |_____| €

Acompte de 30 % à verser (excepté Go Voyages) : |_____| €

Mode de règlement (cocher la case correspondante)

☐ Chèque bancaire libellé à l'ordre de l'organisme ou voyagiste sélectionné

☐ Carte bancaire :

☐ Chèques-Vacances (envoi en recommandé de préférence)

Le solde est à régler 1 mois avant le départ sans rappel de notre part directement à l'organisme ou voyagiste choisi.

Nom et prénom du titulaire : .....

N° de carte bancaire portant le sigle CB |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| expire fin |_|_| |_|_| Cryptogramme* |_|_|_|

* 3 derniers chiffres au dos de votre carte bancaire dans la zone signature

Je déclare avoir pris connaissance, ainsi que les autres personnes inscrites, des conditions générales et particulières de vente de l'organisme ou du voyagiste, ainsi que des conditions d'annulation et les accepter.

Fait à ..... *le* .....

Signature :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur ce bulletin.

CONDITIONS GÉNÉRALES : Les conditions générales de vente des organismes ou des voyagistes référencés restent applicables. Vous les trouverez dans le catalogue de l'organisme ou du voyagiste choisi. Certains organismes facturent des frais de dossier et d'adhésion, ils sont obligatoires et figureront sur votre facture. Rappel : l'assurance annulation n'est pas obligatoire, mais vivement conseillée. Conformément à la loi n° 78 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations recueillies ne seront utilisées et ne feront l'objet de communications extérieures que pour les seules nécessités de la gestion et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Un droit de rectification est à votre disposition auprès du CNAS.

CNAS
Comité National d'Action Sociale
pour le Personnel des Collectivités Territoriales