DIVES SUR MER 2024

BULLETIN D'INSCRIPTION COPROPRIETAIRE 2024

Nom du C.S.E.: CSE SIDEL **Code partenaire :** 4856

FERME ❒ LISTE D'ATTENTE ❒

DATE EMISSION :

DESTINATION :

PENSION COMPLETE	GITE
Date du séjour: du au	Date du séjour: du au
Type d'Hébergement :	Type d'Hébergement :

Nombre Total de Participants :

Afin de recevoir dans les meilleurs conditions vos ressortisants merci de nous indiquer imperativement tous les noms, prenoms et date de naissance des participants

Nom des participants / Prénom		Date de naissance	Observations

Obligatoire : Numéro de telephone du participant titulaire :

Tel Portable :

Mail (facultatif) :

TARIF DU SEJOUR		ASSURANCE OPTIONNELLE	
		OUI	NON

SIGNATURE

Tampon du C.S.E. :