



# Bulletin d'inscription Partenaires 2026

**CSE SIDEL B&S**

Nom du C.S.E : .....

Destination : .....

Dates de séjour : du ...../...../..... au ...../...../.....

Formule :  Pension complète  Demi-pension  Location  Nuit / Petit déjeuner

Type d'hébergement : .....

Nom et Prénom du salarié demandeur : .....

Code Partenaire :

Téléphone du salarié (obligatoire) :

E-mail du salarié (obligatoire) : .....@.....

Adresse postale du salarié (facultative) : .....

Noms et Prénoms de chaque participant	Dates de naissance	Observations
Sous-total Séjour		
Je souscris à une Assurance Annulation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Assurever assure vos voyages : Assurance Multirisques (annulation motif médical / interruption séjour / rapatriement) : +5% du montant du séjour pour un min. de 15 € / dossier		
TOTAL		

Date : ...../...../.....

Signature :

Tampon du C.E. :

## Tout dossier incomplet ne sera pas traité

Ces informations sont destinées à ARTES Tourisme. Nous pouvons être amenés à utiliser ces informations à des fins promotionnelles, si vous ne le souhaitez pas, cochez la case . Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978). Pour toute demande : **ARTES** Tourisme - Bât. A - Immeuble Le Marc'q - 159 Avenue de la Marne - CS 82506 - 59701 Marcq-en-Barœul Cedex - Tél. : 03.28.04.54.54 - Email : csecopro@artestourisme.fr