

 *2020 - 2021*

**DESIGNATION DU SALARIE**

Nom :

Prénom :

Entité :

Adresse :

Tel portable :

Tel domicile :

Mail pro :

Mail pers :

**DESIGNATION DU SALARIE**

**DEMANDE DE SEJOUR**

Organisme :

Destination :

Date du séjour :

(Entourer la mention choisie)

Assurance : OUI NON

Type de pension :

Location Petit-déjeuner

Demi-pension Pension complète Tout inclus

 fgtg

**LISTE DES PARTCIPANTS DONT L’AYANT-DROIT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**RAPPEL REGLEMENT**

L'ayant-droit s'engage à déclarer l'ensemble des participants. Seuls les ayants- droit et bénéficiaires peuvent avoir le droit au CIE aucune personne extérieure doit être présente pendant la durée du séjour

 En cas de fausses déclarations, le règlement du CIE s'appliquera : les sommes engagées par le CIE seront réclamées, et toutes les participations du CIE seront suspendues pour une durée d’un an

Le CIE ne participe pas sur les frais d’annulation des séjours

 La totalité du séjour devra être encaissée avant la date de départ ou dans le mois de la date du séjour

*Inscription remise au CIE*

*Le ………………………………………*

*Signature*

Inscription remise au c