



**Merci de retourner ce bordereau par mail sur la boîte : [cgas-campings@sdis42.fr](mailto:cgas-campings@sdis42.fr)  
CHEQUE A L'ORDRE DU CGAS A REMETTRE A VOTRE CORRESPONDANT CGAS  
A LA RESERVATION**

Nom/Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
E-mail : .....  
Adresse du salarié : .....

Tel OBLIGATOIRE en cas de besoin : .....

Destination (cf liste des campings et mobil-homes – Intranet) :

	CAMPING	VILLE	TYPE DE MOBIL HOME
CHOIX N°1			
CHOIX N°2			
CHOIX N°3			

Date d'arrivée : .....

Date de Départ : .....

Participants au séjour – Nom – Prénom	Age

Date :

Signature de l'agent :

**TOUT BORDEREAU NON RENSEIGNE CORRECTEMENT NE POURRA ETRE PRIS EN COMPTE  
POUR LA RESERVATION  
PAS D'ANNULATION POSSIBLE**