



SEJOURS 2025

SEJOUR DE 7 NUITS EN MOBIL HOME



239 € 209 € Séjour jusqu'au 27-06-25 et à partir du 30-08-25

Merci de retourner ce bordereau par mail sur la boîte : 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 :				
	as de besoin :cas de besoin :			
·	CAMPING	VILLE	TYPE DE MOBIL HOME	
CHOIX N°1				
CHOIX N°2				
CHOIX N°3				
Date d'arrivée : Date de Départ :				
Participant	s au séjour – Nom – Prénom		Age	

Date : Signature de l'agent :