



**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 :

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**