



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**