

COMITES D'ENTREPRISES – FORMULAIRE DE RESERVATION

HIVER / ETE SEJOUR SEMAINE

Date :

Nom de l'Entreprise :

Adresse de l'Entreprise :

.....

Téléphone : Fax :

Nom et Prénom du réservataire :

Adresse du réservataire :

.....

TEL portable du locataire.....

TYPE D'APARTEMENT SOUHAITE

LES ORRES 1650	LES ORRES 1800 3***	LA COMBE D OR 4 ****
<input type="checkbox"/> Studio 2 pers <input type="checkbox"/> Studio 4 pers douche <input type="checkbox"/> Studio 4 pers baignoire <input type="checkbox"/> Studio 6 pers <input type="checkbox"/> 2 Pièces 6 pers.	<input type="checkbox"/> Studio 4 pers baignoire <input type="checkbox"/> 2 Pièces 6 pers <input type="checkbox"/> 3 Pièces 8 pers	<input type="checkbox"/> STUDIO 2/3 PERS <input type="checkbox"/> APPARTEMENT 4 PERS <input type="checkbox"/> CHALET 6 PERS <input type="checkbox"/> CHALET 10 PERS

PERIODE : Du Au

Toute réservation ne sera prise en compte qu'à réception d'un chèque d'acompte représentant 25% de la location.

Facturation et Règlement : (merci de cocher l'option retenue)

Facturation à adresser au Comité D'entreprise qui paiera les frais de séjour de mon appartement.

CONDITIONS DE PAIEMENT : Dans le cadre des locations à la semaine, où il est prévu un paiement du solde directement par le comité d'entreprise, celui-ci devra être payé avant la remise des clés pour le début du séjour.

Facturation à m'adresser personnellement.

Cachet du C.E / Signature du réservataire