

Demande de séjour vacances basse saison APV

Cse

Accord choix n°..... Date de l'accord.....
Bon de séjour.....

Titulaire du séjour

NOM Prénom Date d'entrée

Service..... N° de poste direct

Adresse personnelle

Code postal Ville

Tél. (Port) Email perso

Email prof.

Agent Carsat

Retraité

Service Médical

Typologie du logement :

2 chambres 183 €

3 chambres 220 €

Choix	Camping/résidence	Lieu	Période	
n°1			du	au
n°2			du	au
n°3			du	au

Résidents : demandeur compris

	Nom	Prénom	Date de naissance
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Immatriculation du véhicule :

Animaux : non oui précisez la race et le poids

Date de la demande.....

Date de réception au CSE (tampon)

Signature demandeur