

COMITES D'ENTREPRISES – FORMULAIRE DE RESERVATION

HIVER / ETE SEJOUR SEMAINE

Date :

Nom de l'Entreprise : Université Paul Valéry – Amicale APATOS.....

Adresse de l'Entreprise : Route de Mende

...34199 MONTPELLIER Cedex 5.....

Téléphone : ...04.67.14.25.60..... 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 <input type="checkbox"/> douche <input type="checkbox"/> Studio 4 pers baignoire <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