

DEMANDE DE RESERVATION POUR UN SEJOUR DANS UN STUDIO DU C.O.S. PTT 16

NOM Prénom																
ADRESSE																
Code Postal						VILLE										
N° Portable																
N° de Téléphone											BUREAU	X				DOMICILE
Adresse Mail												@				

Situation de famille → Marié(e)* Veuf(ve)* Concubin(e)* Célibataire* Divorcé(e)*

Situation professionnelle : → Actif* OU Retraité*

→ La Poste* OU Orange OU Autre*

Employeur du conjoint : _____

Nbre d'Enfants à charge Part(s) fiscale(s) Revenu Fiscal Référence

IMPORTANT Joindre **OBLIGATOIREMENT** à cette demande la photocopie intégrale de votre dernier avis d'imposition et la photocopie de votre dernier bulletin de salaire. Pour les concubins joindre les photocopies du dernier avis d'imposition des 2 membres du foyer et du dernier bulletin de salaire. Pour les retraités, joindre la photocopies de votre bulletin de pension et de votre dernier avis d'imposition.

Pour bénéficier du remboursement du séjour de votre(vos) enfant(s)
inscrire obligatoirement leurs NOMS, PRENOMS et DATES DE NAISSANCE

Personnes séjournant au studio (y compris le demandeur)

NOM Prénom	Date naissance	Parenté
0		

STUDIOS PROPOSES → MER - BIDART mobil-home (1) : CAP D'AGDE Rdc CAP D'AGDE 1er BISCARROSSE <i>Nbre de pers. Séjournant à Bidart 4 Maximum</i> → <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	MONTAGNE CAUTERETS <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> BAREGES <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
---	---

SOUHAITS	Séjour				Date du séjour (ne rien inscrire)		
	Début		Fin		Studios	Sem	Durée

**CADRE RESERVE
AU SERVICE**

REFERENCE : _____

QUOTIENT : _____

SUITE DONNEE :

MONTANT LOCATION

SOMMES VERSEES :

ACOMPTE : _____

SOLDE : _____

CAUTION : _____

ADHERENT :

Attestation le _____

Nbre : _____

Qualité

Poste		Télec		Autre		
A	R	A	R	A	R	SP

Clés transmises le : _____

Clés retournées le : _____

Séjours déjà obtenus

STUDIOS/MOIS/ANNEES

Je déclare avoir pris connaissance et accepte les tarifs ainsi que les conditions de location dont un extrait est imprimé au verso de ce document et qui forment partie intégrante de la présente réservation.

Signature _____ A _____ Le _____

A Retourner Obligatoirement AFFRANCHI à :

C.O.S. PTT CHARENTE
2 rue des Chasseurs - Bât. I.Pole
16400 PUYMOYEN

(1) IMPORTANT : BIDART mobilhome 4 pers. dans camping 5 étoiles. Interdit de dépasser la capacité du mobilhome (4 pers. quel que soit leur âge).
 Camping ouvert à mi-Septembre **Bien préciser le Nombre de personnes, les Noms, Prénoms et Dates de Naissance sur la demande et pour tous les studios.**
 Pour Bidart la taxe de séjour sera à régler sur place. **Tout dossier Incomplet ne sera pas validé et traité**