



DEMANDE DE RESERVATION VACANCES CENTRES PARTENAIRES

N'oubliez pas de mettre à jour vos documents dans l'espace « Mon compte » ou de créer votre compte sur <https://moncompte.caes.cnrs.fr>

NOM et PRENOM DE L'OUVRANT-DROIT :

N° identifiant CAES :

N° de téléphone :

adresse mèl :

Adresse postale :

Parmi les participants a y t il une personne Handicapée : Si oui, Personne concernée
.....

Destination	Type *	DATE DU SEJOUR	Nom Organisme	N°d'OPTION	Option assurance

- Type : Précisez l'hébergement (ex ; studio 3 pers, 2 pièces 5p) et/ou la restauration

Liste complète des Participants, Ouvrant droit + Ayants droit ainsi que bébé à naître

Nom	Prénom	Date de naissance	Parenté	Stage, supplément... (2)

(2) indiquer les suppléments (Ex : matériel, remontée mécaniques, restauration, lit bb...

J'autorise le CAES du CNRS à percevoir la subvention administrative à laquelle je peux prétendre, en contrepartie de l'application du tarif dégressif CAES. Il est nécessaire de nous communiquer l'attestation de non-versement de la subvention administrative établie par l'employeur du/ de la conjoint(e).

En signant cette demande de réservation, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la réservation de séjours vacances et des démarches qui peuvent en découler.

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des règles et conditions générales de réservation du CAES ainsi que celles de ses partenaires et m'engage à les respecter.

Date d'arrivée (cadre réservé au service)

Paiement en ligne: CB en 3 fois

CB comptant Chèques Vacances

Nombre total de participants au séjour :		
Montant total Séjour Base TD		
Fait à	Le	SIGNATURE de l'OD