

Cadre réservé au C.E.
Code C.E.

OS
associés

1^{er} de classement



Demande de Séjour

CACHET du C.E.

Date d'envoi à VVF

Cette demande n'engage ni vous, ni VVF. Elle servira à vous faire des propositions de séjour.
L'inscription ne sera définitive qu'après votre accord sur les conditions d'accueil, confirmé par le versement d'un acompte.

DEMANDEUR

NOM PRÉNOM

N° RUE

CODE POSTAL VILLE

Téléphone domicile

Téléphone portable Téléphone travail

mail

Renseignements copiés sur votre dernier avis d'imposition d'impôt sur le revenu (1) :

Revenu fiscal de Référence [R] : Nombre de parts fiscales (F) :

Quotient familial arrondi (QF = $\frac{R}{F}$) :

(1) Pour les destinations pratiquant un tarif en fonction de votre quotient familial, n'omettez pas de joindre une photocopie de votre dernier avis d'imposition avec votre demande de séjour. En l'absence de ces informations, le coût de votre séjour sera calculé sur le tarif le plus fort.

SÉJOURS SOUHAITÉS

(P) = pension (D) = 1/2 pension (L) = Location

Choix prioritaire :

Autres choix :

SANS ORDRE DE PRIORITÉ {

N° de page page

Durée (nuits)

SÉJOUR COMPOSÉ (2)

DATES DE SÉJOUR SOUHAITÉES

du au

du au

du au

Animal ☐ oui ☐ non

(2) Séjour composé : vous souhaitez deux lieux de vacances différents à des dates qui se suivent ; mettez une croix dans les 2 cases correspondantes

PARTICIPANTS AU SÉJOUR (y compris le demandeur)

dont ☐ handicapé(s) en fauteuil roulant

(NOM)	(PRÉNOM)	(Date de naissance)
		(Séat) Jour Mois An
0.1		
0.2		
0.3		
0.4		
0.5		
0.6		
0.7		
0.8		
0.9		
1.0		

OBSERVATIONS

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente.

Date et signature obligatoires :