DEMANDE DE RESERVATION CNRACL

A retourner à : VACANCES PASSION Service Collectivités – 21 rue Saint Fargeau CS 72012 – 75989 Paris Cedex 20

Merci de compléter impérativement les champs suivants

Nom, Prénom : .....
Adresse : .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Téléphone/Mail : .....

CODE PARTENAIRE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° DE PENSION : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° Carte Vikiva : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° Option |_|_|_|_|_|_|

☐ CNRACL

☐ FSPOEIE

Séjour « ARDES SUR COUZE » Du … / … /2024 au … / … /2024

NOM	NÉ(E) LE	TARIF

⇨ Merci de nous préciser si vous souhaitez une chambre pour personne à mobilité réduite : OUI ☐ NON ☐

Frais de dossier *(à appliquer si non adhérent Vikiva)*	☐ Oui	☐ Non	+15,00€
Réduction demi-pension (- 62€*/ personne)*	☐ Oui	☐ Non	
Supplément chambre individuelle *(+154 €/semaine)*	☐ Oui	☐ Non	
Forfait animal domestique *(+49 €/semaine)*	☐ Oui	☐ Non	

Taxe de séjour obligatoire *(0.88€/nuit/personne)*
à régler sur place

SOUS TOTAL

Garantie annulation optionnelle (3% du montant total) ☐ Oui ☐ Non

Attention : la garantie annulation optionnelle est payable dans son intégralité à la réservation

TOTAL

Règlement / Acompte

☐ Chèque ☐ Chèques-vacances ☐ Carte Bancaire

L'inscription se fait en renvoyant :
⇨ la demande de réservation, ainsi que le règlement. Possibilité de régler en plusieurs fois par chèque **(à l'ordre de Vacances Passion**) à envoyer avec le Bulletin d'inscription : 30% d'acompte pour le premier chéque (30% du sous total + 100% du montant de la garantie annulation). Le complément sera retiré aux dates demandées et au plus tard un mois avant le départ (noter les dates d'encaissement au dos des chèques). A retourner à l'adresse suivante : VACANCES PASSION Service Collectivités – 21 rue Saint Fargeau CS 72012 – 75989 Paris Cedex 20

Important

Je soussigné(e) ..... certifie par la présente avoir pris connaissance des conditions générales régissant tous les séjours Vacances Passion et des conditions de la garantie annulation figurant en annexe, et y souscris dans leur intégralité.

Je reconnais également disposer dans le cadre du présent contrat de voyage, par la facture/confirmation d'inscription, la brochure en ma possession, la fiche technique correspondant au produit acheté, de toutes les informations prévues au titre du décret n°94-490 du 15 juin 1994 relatives à l'organisation et à la vente de voyages ou séjours.

Le : *à :* *Signature de l'acheteur :*