

Cachet du CE :



Code CE :

A FAIRE VALIDER PAR LE CE :

BULLETIN DE CONFIRMATION DE RESERVATION
ODALYS VACANCES

(A adresser à ODALYS VACANCES –TEL 04 78 29 07 17 – FAX 04 78 30 72 90)

NOM / PRENOM

Bureau ou service

Adresse

Code postal Ville TEL

LIEU

NOM DE LA RESIDENCE :

DATE DU SEJOUR : DU AU.....

TYPE D'APPARTEMENT :

AUTRES PRESTATIONS (Remontées Mécaniques (Préciser obligatoirement Nom, Prénom, date de naissance de chacun des participants), etc...) :

PARTICIPANTS AU SEJOUR :

NOM	PRENOM	DATE NAISSANCE

PRIX DU SEJOUR (hors assurance annulation) :

ASSURANCE ANNULATION : **Je souhaite souscrire l'assurance annulation :**

OUI (Préciser obligatoirement Nom, Prénom, date de naissance de chacun des participants)

NON

(Voir tarifs et conditions dans notre catalogue / Conditions Générales de ventes)

DATE ET SIGNATURE :