

Résidence Les Ecureuils

1, rue Jean Moulin
66121 Font-Romeu cedex
Tél : 04 68 30 16 01 – Fax : 04 68 30 15 56
E mail : fjm.ecureuils@wanadoo.fr

FICHE DE RESERVATION

(Toutes les rubriques doivent être complétées)

Mode de paiement des arrhes :

- Chèque ci-joint
 CB (par téléphone à réception de la fiche)
 Chèque-vacances ci-joint
 Virement (RIB fourni à réception de la fiche)
 Mandat-cash

CADRE A REMPLIR EN MAJUSCULES

M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	Mlle <input type="checkbox"/>
Nom _____		
Prénom _____		
Adresse _____		

CP L L L L L	Ville : _____	
• Numéro de téléphone domicile : _____		
• Numéro de téléphone portable : _____		
• Numéro de téléphone professionnel : _____		
• E-mail professionnel : _____@_____		
• E-mail domicile : _____@_____		

Informations concernant le demandeur Joindre : un justificatif professionnel, votre dernier avis d'imposition (ressortissant MIOCT), une enveloppe timbrée.

Ressortissants :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Police | <input type="checkbox"/> Défense |
| <input type="checkbox"/> Préfecture | <input type="checkbox"/> Gendarmerie |
| <input type="checkbox"/> Administration centrale (MIOCT) | <input type="checkbox"/> Justice |
| | <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) |

EN ACTIVITE - EN RETRAITE - Catégorie : A B C

Votre séjour

Dates : du/...../..... matin après-midi
 au/...../..... matin après-midi
 Arrivée prévue en : véhicule personnel train bus

Votre transport

Réservation navette payante :
 Gare de Font-Romeu / résidence
 Heure d'arrivée prévue en gare :H.....
 N° du train :
 Office du Tourisme Font-Romeu / résidence
 Heure d'arrivée du bus à l'Office du Tourisme :H.....

Formule de séjour

Pension	Réservations cours de ski	Votre séjour thématique	Nombre de
<input type="checkbox"/> Pension complète	et/ou forfaits remontées	(à préciser)	personne(s)
<input type="checkbox"/> ½ Pension	mécaniques
	(fiches à joindre)
	

Personnes participant au séjour (inscrire tous les participants, y compris le demandeur)

Nom	Prénom	Sexe (F/M)	Date de Naissance jour/mois/année	Lien de parenté avec le demandeur	Période de séjour du.../.../... au .../.../...
1.				demandeur	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT : M. Mme Tél. : _____

Engagement

Je soussigné M./Mme..... déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente fiche, certifie avoir pris connaissance des conditions générales de séjours en vigueur aux Ecureuils et les accepte sans restriction.

Signature obligatoire du demandeur :

« Lu et approuvé »

Date :

Informatique et libertés : Les informations recueillies dans ce formulaire ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la FJM et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. (Loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés)

Toute fiche ou dossier incomplet ne pourra être pris en compte.