

GOSPHEL**DEMANDE DE RESERVATION****"GROUPEMENT COS"**

Association N° 0012011117

Cette demande est valable pour un seul séjour.
 Vous pouvez également inscrire sur cette demande des personnes étrangères à
 votre foyer qui souhaitent partager votre logement.

Tampon du COS

DEMANDEUR
 Madame Mademoiselle Monsieur Situation familiale _____
 (marié, veuf, concubib, divorcé, célibataire)

NOM _____

PRENOM _____

Bâtiment _____

Voie ou lieu-dit _____

Code Postal _____ Commune _____

Date de naissance _____

 Entreprise _____ Tél { Personnel _____
 Entreprise _____

(La Poste - France Télécom - Filiale - Autre)

Email _____

Métier ou Service _____ Situation professionnelle _____

(Pour la Poste : Grand Public, Courrier, etc... ; Pour France Télécom : CE de rattachement (actif, retraité, chômeur, sans emploi))

CONJOINT
 Madame Mademoiselle Monsieur

NOM _____

PRENOM _____

Date de naissance _____ Entreprise _____

(La Poste - France Télécom - Filiale - Autre)

 Situation professionnelle _____
 (actif, retraité, chômeur, sans emploi)
Justificatifs à fournir obligatoirement
**Photocopie du dernier bulletin de salaire et du dernier avis d'imposition
 indispensables pour établir les diverses attestations de séjour (ALVA, Agent débutant, etc...)**
PARTICIPANTS (y compris le demandeur)

Date naissance Sexe Parenté

Nom, Prénom du Chef de famille _____

Nom, Prénom du Conjoint, concubin _____

 Nom, Prénom {

Si un membre de la famille est handicapé et séjourne au village, précisez son nom et prénom :

 _____ un fauteuil roulant est-il utilisé ? OUI NON
SOUHAITS

N'hésitez pas à nous communiquer plusieurs choix par ordre de préférence. Nous pourrions

vous proposer des solutions supplémentaires si nos logements sont complets aux dates demandées

Lieux souhaités		Type hébergement	Dates du séjour	
Nom du Site	Nom du camping ou résidence	caravane, caravane rés., mobil; studio, chalet, pavillon, appart.	Début	Fin

RESERVE AU SERVICE

année / cos / N° d'ordre

Qualité

Situation professionnelle

Métier ou Service

Qualité du conjoint

Situation professionnelle du conjoint

Revenu imposable

Nombre de parts fiscales

Quotient fiscal

Qualité

H

Semaine

Durée

 Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales
 figurant en page 3 et qui forment partie intégrante de la
 présente réservation.

Le Signature