

CADRE A REMPLIR EN MAJUSCULES

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@orange.fr
www.fondationjeanmoulin.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

M. Mme Mlle

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 MI).

Ressortissants :

- Police
- Préfecture
- Administration centrale (MI)
- Gendarmerie

- Défense
- Justice
- ADOSOM
- Autre (à préciser obligatoirement)

EN ACTIVITE - EN RETRAITE - Catégorie : A B C

Votre séjour

Votre transport

Dates : du/...../.....
au/...../.....

Arrivée prévue en : véhicule personnel train bus

Heure approximative d'arrivée :
(Les chambres sont disponibles à partir de 16h30.)

Réservation navette payante :

- Réservation d'une navette aller/retour
- Gare de Font Romeu 5 € apr personne
- Bus office de tourisme Font Romeu 3 € par personne
- Gare Latour de Carol 35 € par personne

Formule de séjour

- Pension complète
- Du dîner le jour d'arrivée au déjeuner le jour du départ
- Du déjeuner le jour d'arrivée au petit-déjeuner le jour du départ
- ½ Pension
- Chambre avec terrasse 1^{er} étage ou rez-de-chaussée
- Supplément 1 à 4 €/jour/personne (selon disponibilités)
- Chambre avec balcon 2^{ème} étage
- Réservation d'une place de parking couvert (selon disponibilités) 4€/jour
- Régime alimentaire spécifique ou allergie alimentaire (certificat médical demandé pour les allergies) :

Une assurance annulation vous est proposée, si vous le souhaitez, par notre assureur GAN. Le formulaire est à télécharger sur notre site Internet.

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.