



DEMANDE DE RÉSERVATION "SÉJOUR INDIVIDUEL" ET "SÉJOUR À THÈMES"

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.
En revanche, vous devez établir une demande individuelle par foyer si vous êtes agent de La Poste ou salarié de France Télécom.

N° Indigo 0 825 825 432
0,15 € TTC/mn

DEMANDEUR

Madame Mademoiselle Monsieur N° Client AZUREVA _____

NOM _____

PRENOM _____

Bâtiment _____

Voie ou lieu-dit _____

Code Postal _____ Commune _____

Date de naissance _____



Personnel _____

Entreprise _____

Entreprise _____

(employeur actuel ou dernier emploi occupé) ou organisme conventionné

Situation professionnelle _____

(actif, retraité, chômeur, sans emploi)

Situation familiale _____

(marié, veuf, concubin, divorcé, célibataire)

Pour La Poste, précisez le métier ou la branche

colis

courrier

financier

grand public

RÉSERVÉ AU SERVICE

N° résidence _____

N° COS _____

Qualité _____

Situation professionnelle _____

CONJOINT

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM _____

PRENOM _____

Date de naissance _____

Situation professionnelle _____

Entreprise _____

(actif, retraité, chômeur, sans emploi)

Qualité du conjoint _____

Situation professionnelle du conjoint _____

Justificatifs à fournir uniquement si vous êtes agents de La Poste ou France Télécom :

- Pour le calcul de votre quotient familial, joindre **OBLIGATOIREMENT** la photocopie de votre dernier avis d'imposition et la photocopie de votre dernier bulletin de salaire.
- Si vous êtes retraité(e), joindre la photocopie de votre bulletin de pension et de votre dernier avis d'imposition.

Revenu imposable _____

Nombre de parts fiscales _____

Quotient fiscal _____

PARTICIPANTS (y compris le demandeur)

Nom, Prénom du chef de famille _____

Date de naissance

Sexe

Parenté

Carte Neige

Nom, Prénom du conjoint ou du concubin _____

Nom, Prénom _____

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

si un fauteuil roulant est utilisé : _____

OUI NON

ASSURANCES

Je souhaite l'assurance : annulation

multirisque

Je ne souhaite aucune assurance.

(cf. conditions de vente de notre brochure)

CARTE NEIGE

Si vous souhaitez souscrire la carte neige individuelle, cochez la case ci-dessus.

SOUHAITS

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

Nous pourrions vous proposer des solutions supplémentaires si nos villages sont complets aux dates demandées.

VILLAGES	Logements OU Camping	Prestations (selon indications du catalogue)					Dates du séjour		Semaine	Durée	
		Pension complète <small>Cocher la case correspondante</small>	Demi pension	Location	Offres spéciales ou Séjours à thèmes	Participant <small>Préciser le nombre de personnes</small>	Accompagnant	Début			Fin
								/ /	/ /		
								/ /	/ /		
								/ /	/ /		
								/ /	/ /		
								/ /	/ /		

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les tarifs imprimés dans vos catalogues, ainsi que les conditions générales de vente dont un extrait est imprimé au verso de ce document et qui forment partie intégrante de la présente réservation.

Le,

Signature