



## AMICALE SOCIO-EDUCATIVE DU PERSONNEL HOSPITALIER

Centre Hospitalier Comminges Pyrénées - B.P. 30183 - 31806 SAINT GAUDENS

☎ 05 62 00 40 69 – ✉ [amicale@ch-saintgaudens.fr](mailto:amicale@ch-saintgaudens.fr) - [www.amicalechcp.com](http://www.amicalechcp.com)

# LOCATIONS : FICHE DE RESERVATION Année 202\_

Date de la demande : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(\* ) Semaine attribuée : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

N° d'adhérent : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Nombre d'adulte(s) : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfant(s) et âge(s) : \_\_\_\_\_

3 VŒUX MAXIMUM	PORT-BARCARES Appartement (66420)	MEZOS MobilHome (40170)	VIEUX BOUCAU Appartement (40480)
1 <sup>ER</sup> VŒU	Semaine n° : _____ Du : ___/___/___ Au : ___/___/___	Semaine n° : _____ Du : ___/___/___ Au : ___/___/___	Semaine n° : _____ Du : ___/___/___ Au : ___/___/___
2 <sup>EME</sup> VŒU	Semaine n° : _____ Du : ___/___/___ Au : ___/___/___	Semaine n° : _____ Du : ___/___/___ Au : ___/___/___	Semaine n° : _____ Du : ___/___/___ Au : ___/___/___
3 <sup>EME</sup> VŒU	Semaine n° : _____ Du : ___/___/___ Au : ___/___/___	Semaine n° : _____ Du : ___/___/___ Au : ___/___/___	Semaine n° : _____ Du : ___/___/___ Au : ___/___/___
WEEK-END	Semaine n° : _____ Du : ___/___/___ Au : ___/___/___	Semaine n° : _____ Du : ___/___/___ Au : ___/___/___	Semaine n° : _____ Du : ___/___/___ Au : ___/___/___
 <b>Les semaines s'entendent du samedi 14 h au samedi 12 h.</b>			

 Pour les locations d'été, envoyer la **réservation avant le 28 février**.

 La **confirmation vous sera adressée vers le 15 mars** avec le contrat de location.

 Le **contrat de location devra nous être retourné IMPERATIVEMENT dans un délai de 15 jours maximum** avec un acompte de 30 % (non remboursable en cas de désistement), le solde du règlement, un chèque de caution de 300 € et une attestation de responsabilité civile.

 En cas d'annulation dans les 30 jours précédant le départ, aucun remboursement du séjour ne sera effectué (sauf cas de force majeure sur présentation d'un justificatif).

(\* ) réservé à l'Amicale.