



COMITÉ DES ŒUVRES SOCIALES DE LA NIÈVRE

Pour le personnel des collectivités et établissements publics de la Nièvre

Voyages

Vacances

Arbre de Noël

Culture & Loisirs

Partenaires

Offres Promotionnelles

Prestations Sociales

Événements

Retraités

RÉSERVATION OFFRE BOUQUET ODALYS

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse postale : Code postale : Ville :

Adresse mail : Tél :

Collectivité / Etablissement Public :

Destination demandée :

Nom du camping :

Semaine du au

Prix location :

Je souhaite souscrire l'ASSURANCE ANNULATION DÉPART = 3,75% DU MONTANT TOTAL DU DOSSIER : OUI NON

Soit un total séjour :

Nombre de personnes présentes dans le mobil-home :

Nom + Prénom + date de naissance de chaque participant:

NOM	Prénom	Date de naissance

Fait le :

Signature de l'adhérent :

Envoyer votre formulaire de demande de location au secrétariat du COS.

(en précisant votre Collectivité ou votre Etablissement Public),

Joindre à votre courrier : votre règlement à l'ordre du COS + copie de votre carte d'adhérent.

Merci de bien vouloir respecter les consignes.