



COMITE SOCIAL et ECONOMIQUE
de la Carsat Auvergne
5, Rue Entre les deux villes - 63036 CLERMONT-FD
☎ 04-73-42-82-98 - @ : contact@cse-carsat-auvergne.fr

Demande de séjour vacances Carsat MONTCHAVIN

Cse	<input type="checkbox"/> Accord choix n°	Logement : n°36	Nbre de personnes
	Date de l'accord	Date du contrat	
	Montant séjour € + 6 € (assurance annul) €		

Demandeur (le contrat de location sera rédigé au nom du demandeur)

NOM Prénom

Adresse personnelle.....

Tél. (Port) Email perso

Choix	Camping/résidence	Lieu	Période	
n°1			du	au
n°2			du	au
n°3			du	au

Cat 2

☐ Retraités Carsat/invalidité ☐ Enfant d'agent Carsat (25/30 ans)

☐ Service Médical (agents/retraités/enfants jusqu'à 30 ans)

Cat 3

☐ Parrainage (extérieurs/enfants Carsat et Service médical +30 ans)

Nom prénom du parrain

Résidents : demandeur compris

	Nom	Prénom	Date de naissance
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Immatriculation du véhicule :

Animaux : ☐ non ☐ oui précisez la race et le poids

Particularité de la demande :

Date de la demande.....

Date de réception au CSE (tampon)

Signature demandeur