

Cadre réservé au C.E.

NOM : .....

DATE OUVERTURE DOSSIER : .....

NOM : .....

DATE CONSTITUTION DOSSIER : .....

Quotient calculé par : .....

DATE : .....

N° dossier :

# Vacances du Personnel 2024

Renseignements obligatoires

NOM \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Service \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ Tél. personnel : \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Partie réservée au CSE

QUOTIENT

% Location

% pension

% emplacement camping

Participation maxi

Participation maxi

Participation maxi

NOM DES PARTICIPANTS	Date de naissance	Lien de parenté	Prix facturé par l'organisme
Partie réservée au CSE		<b>TOTAL FACTURE</b>	
Solde de :		<b>PART CE</b>	
A régler pour le :		<b>ACOMPTE PERSONNEL</b>	
A l'ordre de :		<b>NET A PAYER</b>	
		<b>FRAIS DE VIREMENT</b>	

DATES DU : \_\_\_\_\_ AU : \_\_\_\_\_

VERSEMENTS		
DATE	N°CHEQUE	MONTANT

VERSEMENTS PAR LE SALARIE		
DATE	N°CHEQUE	MONTANT

VERSEMENTS PAR LE SALARIE		
DATE	N°CHEQUE	MONTANT

CHEQUE DE CAUTION PART CE		
DATE	N°CHEQUE	MONTANT