

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	TOTAL FACTURE
Solde de : A régler pour le : A l'ordre de :	PART CE
	ACOMPTE PERSONNEL
	NET A PAYER
	FRAIS DE VIREMENT

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