

Cadre réservé au C.E.

NOM : .....

DATE OUVERTURE DOSSIER : .....

NOM : .....

DATE CONSTITUTION DOSSIER : .....

Quotient calculé par : .....

DATE : .....

N° dossier :

# Vacances du Personnel 2026

*Renseignements obligatoires*

NOM ..... Prénom : .....

Service ..... Tél. : ..... Tél. personnel : .....

Adresse complète : .....

Mail : .....

Partie réservée au CSE

**QUOTIENT**

**% Location**

**Participation maxi**

**% pension**

**Participation maxi**

**% emplacement camping**

**Participation maxi**

| NOM DES PARTICIPANTS | Date de naissance | Lien de parenté | Prix facturé par l'organisme |
|----------------------|-------------------|-----------------|------------------------------|
|                      |                   |                 |                              |
|                      |                   |                 |                              |
|                      |                   |                 |                              |
|                      |                   |                 |                              |
|                      |                   |                 |                              |

**Partie réservée au CSE**

Solde de :

A régler pour le :

Mode règlement souhaité :

**TOTAL FACTURE**

**PART CE**

**ACOMPTE PERSONNEL**

**NET A PAYER**

**FRAIS DE VIREMENT**

DATES DU : ..... AU : .....

**VERSEMENTS**

| DATE | Mode rglt | 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 |
|------|----------|---------|
|      |          |         |