

## **BULLETIN DE RÉSERVATION** « LA GUINALIERE » – Été 2025



INDIVIDUEL THALES (OUVRANT DROIT/AYANT DROIT)

□ M	□ Mme					
Prénom :			Nom :			
Adresse :			•			
Code postal :	Co	mmune :				
Téléphone domicile:			Tél. professionnel :			
Téléphone portable :			E-mail :			
Numéro de dos	ssier* :		•			
*(Communiqué	lors de l'inscription p	ar téléphone ou	ı par mail par la g	estio	nnaire de "La Gເ	ıinalière")
Listes	de vacanciers parti	cipants au séjo	our ( y compris l	le der	mandeur s'il pa	rticipe) :
Le CIE THALES ne pe	eut garantir l'hébergement que po	our le nombre de perso	. ,	ulletin(s)	) de réservation	
Prénom	Nom		Date de Naissance	Dates du séjour		
				Du		au
				Du		au
				Du		au
				Du		au
				Du		au
				Du		au
	euillez calculer avant de confir	-	ci de mentionnez le non	nbre ex		séjour
Participants (personnel THALES)		Nombre de Participants	Tarifs par semaine		Nb de Semaine	TOTAL
Adultes (+14 ans)			546,00 €			
Mineurs (de 4 à 13 ans) Gratuités (- 4 ans)			427,00 € 0 €			
Gratuites (- 4 a	1115)		0 €		Total général :	
	Acompte de (30 %	du montant to	tal) (à verser nour co	nfirma	ation à la Guinalière\	
Par virement : (IBAN :	e : CIE THALES & ADHÉRENT FR76 1027 8063 4600 0370 163 GLER SUR PLACE (Chèque ba	<b>S</b> 34 492 – BIC : CMCIFF	22A – Crédit Mutuel)		·	; Virement instantané)
Désistement d'une ou plusieurs personnes			Annulation avant le début du séjour			
Plus de 30 jours avant le début du séjour : Forfait frais de dossier : <b>40,00 €</b>			Plus de 30 jours avant le début du séjour : Forfait frais de dossier : <b>40,00 €</b>			
Moins de 30 jours avant le début du séjour :			Entre 30 et 10 jours :		Entre 9 et 1 jour : <b>70</b> % du séjour	
15 %	du séjour de la ou des perso		Montant de l'acon	npte		·
Route	onnaire : Mme Stéph « LA GUINA de Boyardville - 175	anie HOURCA LIERE » 50 DOLUS D'O	DLERON		CACHE	T DU CSE
l él :05-	-46-75-50-78 E-mail :	iaguinaliere@c	ie-th.com			