BULLETIN DE CONFIRMATION DE RESERVATION CONTRAT SEMI DIRECT

SERVICE RESERVATION ODALYS PARIS

FAX : 01.45.61.23.33

Après prise d'option par téléphone. **TEL : 01.58.56.56.69**

MAIL : resa.paris@odalys-vacances.com

CSE Universcience

Votre code : **75CITESM**

CONFIRMATION DE L'OPTION NUMERO :	
	à remplir impérativement

PERSONNE A CONTACTER :

TELEPHONE : FAX :

Lieu de séjour :

Résidence : Hôtel :

Séjour du / au :

Quantité + Type de logement :

NOMBRE DE PERSONNES :

Formule du séjour* : LOCATION DEMI PENSION PENSION COMPLETE

Transport aérien - ville de départ :

ASSURANCE ANNULATION * : oui non

** Rayer la mention inutile*

LISTE DES PARTICIPANTS AU SEJOUR

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	AGE

VOS COMMENTAIRES :

.....

.....

.....

.....

CACHET

et signature du responsable CSE