GOSPHEL

# DEMANDE DE RESERVATION "GROUPEMENT COS"

**Association N° 0012011117**

Cette demande est valable pour un seul séjour.
Vous pouvez également inscrire sur cette demande des personnes étrangères à votre foyer qui souhaitent partager votre logement.

**FOS STRASBOURG EUROPE**
7, Rue de la Fonderie - 67000 Strasbourg
Tel: 03 88 23 20 06
Mail: fos.eu@orange.fr

*Tampon du COS*

**RESERVE AU SERVICE**

année / cos / N° d'ordre

Qualité

Situation professionnelle

Métier ou Service

Qualité du conjoint

Situation professionnelle du conjoint

Revenu imposable

Nombre de parts fiscales

Quotient fiscal

## DEMANDEUR

Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur ☐ Situation familiale _____ *(marié, veuf, concubib, divorcé, célibataire)*

NOM

PRENOM

Bâtiment

Voie ou lieu-dit

Code Postal Commune

Date de naissance Tél { Personnel / Entreprise

Entreprise _____ *(La Poste - France Télécom - Filiale - Autre)*

Email _____

Métier ou Service _____ Situation professionnelle _____
(Pour la Poste : Grand Public, Courrier, etc... ; Pour France Télécom : CE de rattachement *(actif, retraité, chômeur, sans emploi)*

## CONJOINT

Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur ☐

NOM

PRENOM

Date de naissance Entreprise _____ *(La Poste - France Télécom - Filiale - Autre)*

Situation professionnelle _____ *(actif, retraité, chômeur, sans emploi)*

**Justificatifs à fournir obligatoirement**

**Photocopie du dernier bulletin de salaire et du dernier avis d'imposition indispensables pour établir les diverses attestations de séjour (ALVA, Agent débutant, etc...)**

## PARTICIPANTS (y compris le demandeur)

| | Date naissance | Sexe | Parenté | Qualité | H |
|---|---|---|---|---|---|
| Nom, Prénom du Chef de famille | | | | | |
| Nom, Prénom du Conjoint, concubin | | | ..... | | |
| Nom, Prénom | | | ..... | | |
| | | | ..... | | |
| | | | ..... | | |
| | | | ..... | | |
| | | | ..... | | |
| | | | ..... | | |
| | | | ..... | | |

Si un membre de la famille est handicapé et séjourne au village, précisez son nom et prénom :

un fauteuil roulant est-il utilisé ? OUI ☐ NON ☐

## SOUHAITS

**N'hésitez pas à nous communiquer plusieurs choix par ordre de préférence. Nous pourrons vous proposer des solutions supplémentaires si nos logements sont complets aux dates demandées**

| Lieux souhaités | | Type hébergement | Dates du séjour | | Semaine | Durée |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nom du Site | Nom du camping ou résidence | caravane,caravane rés., mobil; studio, chalet, pavillon, appart. | Début | Fin | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales figurant en page 3 et qui forment partie intégrante de la présente réservation.**

Le ..... Signature