DEMANDE DE SEJOUR PROPRIETES du COS de La Marne	Comité Des Oeuvres Sociales La Poste de La Marne B.P. 60259 51011 Châlons en Champagne Cédex **Tél** : 03-26-64-47-35 E-Mail : cos.marne@wanadoo.fr Site internet : https://www.cos51.fr

DEMANDEUR :

NOM, Prénom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal |__|__|__|__|__| Ville |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☎ Domicile : ……☎ Portable : ……..

Adresse Mail : ……

Si un membre de la famille est handicapé et séjourne dans l'installation, précisez :

1 – Le Nom et le prénom de la personne handicapée : _____

PROPRIETES COS MARNE

Appartements :

CAVALAIRE (83)

Centre Ville
Les Charmettes

Mobilhomes :

NOIRMOUTIER (85)

QUEND PLAGE (80)

PARTICIPANTS (**y compris le demandeur**)

Nom, Prénom — Date de naissance — Sexe — Parenté

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |___|___|___| |___| ……..

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |___|___|___| |___| ……..

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |___|___|___| |__| .....

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |___|___|___| |__| .....

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |___|___|___| |__| .....

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |___|___|___| |__| .....

LIEUX SOUHAITES Attention à la capacité maxi des installations	DATES DU SEJOUR DEBUT	FIN

Fait à : ..... Le : ..... Signature :