

|  |
| --- |
| **FICHE DE RESERVATION**  Hébergement  *Stagiaire formation professionnelle ou Apprenti (18 ans minimum)* |

Demande à adresser par mel à [programmation@creps-bordeaux.fr](mailto:programmation@creps-bordeaux.fr) + copie mel [marie.monge@creps-bordeaux.fr](mailto:marie.monge@creps-bordeaux.fr)

*Toute demande devra être adressée* ***au plus tard 10 jours*** *avant la première réservation*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM PRENOM** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRESSE** | | | | | | | | | | | | | |
| **Genre** | | | | **Homme  Femme** | | | | | | | | | |
| **Adresse** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Code Postal / Ville** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Téléphone** | | | |  | | | | | | | | | |
| **E-mail** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Formation** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Personne en situation de handicap** | | | | **OUI  NON** | | | | | | | | | |
| **Date de naissance** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Statut** | | | | **Militaire ARD  Apprenti  Autre statut** | | | | | | | | | |
| **ORGANISME/STRUCTURE PAYEUR (si différent)** | | | | | | | | | | | | | |
| **NOM** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Adresse** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Code Postal / Ville** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Téléphone** | | | |  | | | | | | | | | |
| **E-mail** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Hébergement à l’année** | | | | | | | | | | | | | |
| **OUI  NON** | | | | | | | | | | | | | |
| **Date arrivée** | **Cliquez pour entrer une date.** | | | | | **Date départ** | | | | **Cliquez pour entrer une date.** | | | |
| **Réservation annuelle – semaine type** - *Cocher avec X pour réserver les nuitées* | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Dim** | **Lun** | | | **Ma** | | | **Me** | **Je** | | **Ve** | | **Sa** |
| Nuitée |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| **Si non, semaines et nuitées concernées** *– Cocher avec X pour réserver les nuitées*  *Pensez à rajouter autant de lignes que nécessaire si le nombre de semaines demandées dépassent le formulaire.* | | | | | | | | | | | | | |
| Semaine / Nuitée | **Dim** | **Lun** | | | **Ma** | | | **Me** | **Je** | | **Ve** | | **Sa** |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| Du …. au …. |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| **Choix du type d’hébergement** -*(Choisir une seule proposition avec X)* | | | | | | | | | | | | | |
| **Bat. Gironde** | | | | | | | **Bat. Nouvelle-Aquitaine** | | | | | | |
| * **Chambre double en occupation simple** *sans petit dej. -* **36 € / nuit** | | |  | | | | * **Chambre individuelle VIP 58.50€ / nuit** *sans petit dej.* (Télévision, linge de lit, serviettes fournies, savon, shampoing) | | | | |  | |
| * **Chambre double en occupation double** *sans petit dej. –* **25.50 € / nuit** | | |  | | | | * **Chambre individuelle 47,5€ / nuit** *sans petit dej.* | | | | |  | |

*Votre demande sera validée sous réserve de disponibilité. Le CREPS se réserve la possibilité de modifier le bâtiment d’hébergement attribué en fonction des demandes prioritaires définies par l’établissement.*

**REPAS ET PETITS DEJEUNERS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pré-Réservation REPAS**  *Veuillez cocher (X) les repas que vous souhaitez prendre sur les semaines d’hébergement réservées* | | | | | | | |
|  | DI | Lu | Ma | Me | Je | Ve | Sa |
| Petits déjeuners |  |  |  |  |  |  |  |
| Midi |  |  |  |  |  |  |  |
| Soir |  |  |  |  |  |  |  |

**Précisions règlement des repas** : si vous souhaitez prendre vos petits déjeuners, repas de midi ou repas du soir vous règlerez directement via notre système de paiement électronique EWALLET (demande initiale auprès de votre assistante de formation).

La facturation se basera sur les derniers éléments transmis à la programmation et répertoriés sur la fiche de réservation.

**TOUT REPAS ET/OU NUITEE COMMANDE(E) SERA FACTURE(E) SUR LA BASE DES TARIFS EN VIGUEUR** (cf notre site internet : www.creps-bordeaux.fr).

Toute modification à la hausse ou à la baisse devra être signalée par écrit au Département Formation et au service programmation à programmation@creps-bordeaux.fr.

En cas de dégradation(s) ou de non remise(s) en état constatées, le montant des frais occasionnés sera facturé.

| **OBSERVATIONS ET / OU DEMANDES SPECIFIQUES** | |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| **Demande faite le :** Cliquez pour entrer une date.  **Signature (obligatoire)** | |
| **Demande validée par l'agent du service AMP** | |
| **Nom :** | Cliquez pour entrer une date. |