** CITY PASS**

**Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Matricule : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de L’agent** |  |
| **Nombre de personnes**  **Nom et Prénom des locataires** | **-**  **-**  **-**  **-**  **-** |
| **Lieu choisi** | **Choix 1 :**  **Choix 2 :**  **Choix 3 :** |
| **Type de Logement** | **Choix 1 :**  **Choix 2 :**  **Choix 3 :** |
| **Date d’arrivée** |  |
| **Date de départ** |  |
| **Nombre de nuits** |  |

**Chèque-vacances : Oui/ Non (\_\_\_\_\_€)**

**Merci de retourner ce bulletin au Comité Social et Economique dûment rempli.**

[**Comite.social.economique@ca-franchecomte.fr**](mailto:Comite.social.economique@ca-franchecomte.fr)

**Date Signature**