** 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**

**Date Signature**