



FORMULAIRE D'ANNULATION OFFRES MUTUALISÉES

CONTACT ACP:

Observations (cadre réservé aux agents du CSE)

Ouvrant droit

Matricule: Actif/ Active Retraité(e)

Nom: Prénom:

Téléphone: Courriel:

Adresse:

Code postal: Ville:

Antenne de: Lieu de travail:

Rappel des conditions d'annulation

Sauf en cas de force majeure (hospitalisation, décès du conjoint, d'un parent ou d'un enfant) et sur présentation d'un justificatif, toute demande d'annulation entraînera le versement des frais suivants :

- jusqu'à 60 jours du départ: 20 % du prix du séjour;
- de 59 à 30 jours du départ: 30 % du prix du séjour;
- de 29 à 15 jours du départ: 60 % du prix du séjour;
- de 14 jours jusqu'au départ: 100 % du prix du séjour.

Je confirme mon choix d'annuler et m'engage à payer les frais y afférents

Destination et dates:

Motif:

.....
.....
.....
.....

Fait à, le

signature