

DEMANDE FERME DE LINEAIRE(S)

COORDONNEES / CONTACT (informations qui seront reportées sur votre contrat linéaire) :

Nom de l'entreprise / CE :

Personne signataire et fonction :

Adresse :

Téléphone : Mail :

CHOIX LINEAIRES :

Le CE désigné ci-dessus souhaite valider leur choix de linéaire sur les campings et hébergements suivants :

NOM DU CAMPING	TYPOLOGIE	PRIX UNITAIRE TTC	Du au	NBRE D'UNITES	PRIX TTC

Remarques (facultatif) :

.....

.....

.....

A, le

Signature du CE