DEMANDE DE SEJOUR

PROPRIETES du COS de La Marne

Comité Des **O**euvres **S**ociales La Poste de La Marne
1, Rue de la Trinité
51021 Châlons en Champagne Cédex
Tél : 03-26-64-47-35
E-Mail : cos.marne@wanadoo.fr

Site internet : https://www.cos51.fr

DEMANDEUR

NOM, Prénom du chef de famille |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal |__|__|__|__|__| Ville |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☎ Bureau : ……. ☎ Domicile : ……

☎ Portable : ……..

Adresse Mail : .....

Entreprise : ---------- Situation professionnelle : ----------
(Employeur actuel ou dernier emploi occupé) (Actif, retraité, chômeur, sans emploi)

Pour la Poste, précisez la branche : colis ☐ courrier ☐ financier ☐ grand public ☐

Situation familiale : ..... (marié, veuf, célibataire, concubin, divorcé)

CONJOINT

Entreprise : ---------- Situation professionnelle : ----------
(Employeur actuel ou dernier emploi occupé) (Actif, retraité, chômeur, sans emploi)

PROPRIETES DU COS

Appartements :

CAVALAIRE (83)
Centre Ville
Les Charmettes

CAP D'AGDE (34)

Mobilhomes :

NOIRMOUTIER (85)

QUEND PLAGE (80)

Si un membre de la famille est handicapé et séjourne dans l'installation, précisez :

1 – Le Nom et le Prénom de la personne : _____

JUSTIFICATIFS A FOURNIR :

- **La photocopie de votre dernier avis d'imposition**
- **La photocopie de votre dernier bulletin de salaire ou avis de pension**

PARTICIPANTS (y compris le demandeur)

Nom, Prénom du chef de famille Date de naissance - Parenté
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |___|___|___| |___| ……...

Nom, Prénom du conjoint ou du concubin
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |___|___|___| |___| ……...

Pour l'hébergement, ces 2 personnes sont considérées comme un couple.

Nom, Prénom des personnes accompagnantes (enfants ou amis)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |___|___|___| |__| .....

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |___|___|___| |__| .....

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |___|___|___| |__| .....

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |___|___|___| |__| .....

LIEUX SOUHAITES Attention à la capacité maxi des installations	DATES DU SEJOUR DEBUT	 FIN

Fait à : ..... Le : ..... Signature :

CADRE RESERVE Au COS MARNE

N° REFERENCE

|__|__|__|__|

R.I. : .....

Parts : .....

Semaine : .....

Durée : .....