

Contacts : [vacances.caes@inserm.fr](mailto:vacances.caes@inserm.fr)  
 Monique Lesanne  
 tél: 01 82 53 34 35 - fax: 01 82 53 34 42  
 email: [monique.lesanne@inserm.fr](mailto:monique.lesanne@inserm.fr)

## SECTEUR VACANCES

### Inscription court séjour CAES

### Besoin d'Evasion pour quelques jours,

- Nous vous proposons, **hors vacances scolaires**, selon les disponibilités, des courts séjours dans les investissements suivants du CAES

### Tarif forfaitaire pour 3 nuits : 180 euros

- BRETAGNE** Saint Philibert / la Trinité Mer "Domaine Kerarno" : Mobil-Home 3 chambres 6/8 pers.  
**VENDEE** Saint Hilaire de Riez "Domaine résidentiel les Demoiselles" : Mobil-Home loggia 2 chambres 4/6 pers.  
**HERAULT** Agde "Domaine résidentiel la Pinède" : Mobil-Home, 3 chambres 6/7 pers.  
**GARD** Le Grau Du Roi "Plein Air Elysée" : Mobil-Home 3 chambres 6/7 pers.  
**VAR** Gassin "Parc Montana" : Mobil-Home 2 chambres 4/6 pers.  
Puget Sur Argens "Oasis Village" Mobil Home 2 chambres 4/6 pers ou Mobil Home 3 chambres  
**PYRENES ORIENTALES** Argeles sur Mer « les Albères » Mobil-Home loggia 2 chambres 4/6 pers  
**ALPES MARITIMES** Cannes "La Villa Livia" : Studio 4 pers ou Appartement 3 pièces, 6 pers  
**VAR** Saint Raphaël "La Corniche d'Or" : Appartement 5 pers.

- Nous vous proposons également **des Week-end (3 jours-2 nuits) ou des Mid-Week (4 jours-3 nuits)** dans notre investissement à **PARIS, Porte de Versailles**, La résidence Pierre & Vacances « Paris Club Expo ».

2018	Lors des semaines 23 février au 02 mars 27 avril au 04 mai 18 au 25 mai	Lors des semaines 08 au 15 juin 06 au 13 juillet
<b>Week-end (3 jours-2 nuits)</b>	<b>200€</b>	<b>220€</b>
<b>Mid-Week (4 jours-3 nuits)</b>	<b>280€</b>	<b>300€</b>

Après confirmation de la disponibilité auprès du secrétariat du secteur, envoyer ce formulaire **par voie postale pour la réservation définitive**, accompagné du chèque d'arrhes à l'ordre du CAES Inserm de **70 euros** et des documents pour établir votre fiche agent annuelle (si elle n'a pas encore été faite).  
 A réception du dossier complet, votre bon de séjour et votre facture vous seront adressés.

Dates	Lieu	Type de logement
du ..... au .....	.....	.....

**NOM et prénom de l'agent Inserm :** .....

Adresse personnelle : .....

Téléphone : ..... Email : .....

**NOM , prénom et lien de famille des autres participants au séjour**

.....

.....

.....

- Je souhaite payer tout ou partie de ce séjour en utilisant des Chèques Vacances  (joindre les chèques vacances au nom du CAES Inserm à la demande d'inscription)
- Pour toute annulation du séjour, sauf pour motif valable (maladie, décès ), **la totalité du prix avant subvention sera due au CAES.**

**Fait à :**  
**Signature**

**Le :**