**Demande de réservation de chambre d’hôtel**

**Journée d’étude 16 Mars 2023**

**EHPAD : Comment améliorer la prise en charge de la perte d’autonomie**

**1 Fiche par personne à remplir (lisiblement) impérativement pour la réservation d’hôtel**

**Attention : Les chambres seront à régler à réception des factures à INDECOSA-CGT-37**

NOM - PRENOM : AGE : ..................

Adresse (pour envoi du courrier) :

Téléphone (fixe, mobile...) :

E-Mail : @

Responsabilités :

Envoyé par (Association) : Nom du responsable ……

Demande une réservation de chambre d'hôtel\* **oui**☐ **Nombre de nuitées : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ATTENTION RAPPEL : les frais de déplacement, d’hôtel et les repas sont à la charge des Associations participantes ou des participants individuels.**

**Date d’arrivée le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date de retour le :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la participante ou du participant : Signature de la ou du responsable de l'Association:

***Bulletin à renvoyer à : indecosacgt37@free.fr***