

**COMITÉS D'ENTREPRISES / ASSOCIATIONS / COLLECTIVITÉS**  
**Formulaire de Réservation**

**SAISON HIVER**

Date : .....

Pour toute demande de réservation, merci de bien vouloir transmettre ce formulaire au Service "Réservations" basé à RISOUL. **Fax : 04 92 46 04 70 / Email : info.sara@sara-residences.com** (Tél : 04 92 46 03 47)

Nom de l'Entreprise : .....

Téléphone ..... Fax .....

Nom et Prénom du Réservataire : .....

Semaine du ..... au .....

**Je souhaite réserver l'appartement suivant**

STATION DE SKI : .....

Résidence : .....

Type appartement : .....

**Achat de Forfaits de ski à Tarif préférentiel**

Je choisis d'acheter à SARA ..... forfaits de ski 6 jours au tarif préférentiel (*uniquement pour certaines stations*)

**Facturation et Règlement des frais de séjour** (merci de cocher **obligatoirement** l'option retenue. Dans le cas contraire, la demande de réservation ne pourrait être prise en compte).

- facturation à adresser au Comité d'Entreprise qui paiera à SARA la totalité des frais de location.  
 facturation à m'adresser personnellement (*je n'oublie pas d'indiquer mon adresse en annexe*).

**Réponse SARA (à ne pas remplir / cadre réservé à SARA)**

- Séjour accepté.  Séjour refusé pour manque de disponibilité.

***En cas de réponse négative, nous pouvons toutefois vous proposer :***

- Pour cette même semaine, un appartement ... couchages dans la Résidence .....
- Pour la semaine commençant le ....., l'appartement que vous souhaitiez initialement réserver.

Si vous êtes d'accord avec cette proposition, merci de nous retourner ce fax avec la mention «**Bon pour Accord**».

**Cachet du C.E./ Signature du Responsable**