RÉSIDENCE DU CÉGEP DE LA GASPÉSIE ET DES ÎLES
94, rue Jacques-Cartier
Gaspé (Québec) G4X 2P6É
Tél. : (418) 368-2749
Courriel : residence@cegepgim.ca
Site Web : www.cegepgim.ca

FORMULAIRE DE RÉSERVATION – LOGIS-VACANCES

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

ADRESSE : _____
ADRESSE CIVIQUE CASE POSTALE

_____
VILLE PROVINCE CODE POSTAL

NO TÉLÉPHONE : (_____) _____ - _____ **NO IMMATRICULATION :** _____

NO DE CONFIRMATION OMNIS: _____ ***(Réservé à l'administration)***

DATE DU SÉJOUR : _____ _____
PREMIÈRE NUIT **DERNIÈRE NUIT**

NOMBRE DE PERSONNES : _____ **ADULTES :** _____

ENFANTS : _____

TYPE DE LOGEMENT :

❒ **EN APPARTEMENT** App. de 5 : ❒ App. de 7 : ❒
App. de 6 : ❒ App. de 8 : ❒

❒ **EN PAVILLON (chambre)** 1 personne ❒ 2 personnes ❒

Réservé à l'administration

No App. : _____

No Pavillon : _____

REMARQUES :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION – DÉTAIL DES PAIEMENTS

_____ $ X _____ X _____ = _____ **$**
COÛT DE LOCATION NOMBRE DE CHAM./APP. NBRE DE SOIRS OU SEMAINES **MONTANT À PAYER**

PREMIÈRE NUIT	DERNIÈRE NUIT	NO DU REÇU	MONTANT REÇU

DÉTAIL DES PAIEMENTS

SUITE

_______________ $ X __________________ X _______________________ = _______________ **$**

COÛT DE LOCATION NOMBRE DE CHAM./APP. NBRE DE SOIRS OU SEMAINES **MONTANT À PAYER**

PREMIÈRE NUIT	DERNIÈRE NUIT	NO DU REÇU	MONTANT REÇU