****

**Horaire SERVICE ACCUEIL :**

**Lundi à vendredi : de 7h30 à 18h00**

**Samedi : de 8h00 à 12h00 / 13h00 – 15h30**

**Dimanche : de 8h00 à 12h00**

**Horaire du self : Petit déjeuner : de 7h00 à 8h30**

**Déjeuner : de 11h45 à 13h00**

**Dîner : de 18h45 à 19h45**

CREPS de Reims - Route de Bezannes, 51100 Reims - tél : 03.26.86.70.10

[accueil@creps-reims.sports.gouv.fr](mailto:accueil@creps-reims.sports.gouv.fr)

***Cadre réservé au demandeur***

**Horaire d’ouverture de l’accueil : Du lundi au vendredi de 7h30 à 18h**

**Le week-end, l’ouverture s’adapte à l’activité du CREPS (se renseigner préalablement)**

**FEUILLE DE SEJOUR**

**CARTE BANCAIRE**

**CHÈQUE** à libeller à l’ordre de l’Agent Comptable du CREPS de Reims.

**ESPÈCES**

**RÈGLEMENT :**

- Nom de l’organisme pour la facturation : ………………………………………………………………………………………………………………..

- Adresse postale de facturation : ………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**La facture sera envoyée par voie électronique**

Adresse mail : ……………………………………………………

Date : ……………………………. Signature : …………………………….

***Cadre réservé à l’administration***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Journée A | Journée A’ | Journée B | Journée D | Journée E | Tarifs hôte de passage  (par personne) | | |
| **Comprenant 1 installation sportive et 1 salle de cours** | | | | | **Hors installation sportive et salle de cours** | | |
| 2 repas + 1 nuit  + petit déjeuner | 2 repas | 1 repas  (midi ou soir) | 1 repas + 1 nuit  + petit déjeuner | 1 nuit + petit déjeuner | repas | nuit | petit déjeuner |
| 40,00 € | 25,50€ | 18,00€ | 29,50€ | 19,50€ | 10,00€ | 21,00€ | 5,00€ |
|  | | | | | | | |
| \*Nombre de journée A : …… \*Nombre de journée A’: …… \*Nombre de journée B : ……  \*Nombre de journée D : …… \*Nombre de journée E : …… | | | | | \*Nombre de repas : ……  \*Nombre de nuit : ……  \*Nombre de pdj : …… | | |

**TOTAL : ………..**

**Date …………………… petit déjeuner  déjeuner  dîner  nuit**

**Date …………………… petit déjeuner  déjeuner  dîner  nuit**

**Date …………………… petit déjeuner  déjeuner  dîner  nuit**

**Date …………………… petit déjeuner  déjeuner  dîner  nuit**

**Date …………………… petit déjeuner  déjeuner  dîner  nuit**

**Date …………………… petit déjeuner  déjeuner  dîner  nuit**

**Date …………………… petit déjeuner  déjeuner  dîner  nuit**

**Je souhaite bénéficier du service restauration et / ou d’hébergement du CREPS**

-Nom(s), Prénom(s)- Téléphone / Portable :……………………………………….

-Motif de la présence au CREPS : ……………………………………..……………………………………..……………………………………………………..

-Votre heure précise d’arrivée : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Carte-repas :

N°……………