

RESERVATION DE SEJOUR AU CNSNMM

FEDERATION, ORGANISME, ASSOCIATION

Nom de l'institution :

Section (facultatif) :

Adresse postale complète :

Nom – prénom
(responsable) :

Mail :

Téléphone :

Organisme payeur (si différent) :

Adresse postale :

DATES ET INTITULE DU SEJOUR

Intitulé du stage :

Jour d'arrivée

Heure d'arrivée :

Jour de départ

Heure de départ :

RESERVATION RESTAURATION – HEBERGEMENT

Nombre total de participants :

DATE	Petit déjeuner	Déjeuner			Diner	Nuitée				
		Repas chauds	Repas froids salade	Repas froids sandwich		A RENSEIGNER 1 SEULE FOIS POUR LE SEJOUR				
	Athlètes				Cadres					
Veillez indiquer le nombre pour chaque jour du séjour						H	F	H	F	
						Chambre single				
						Chambre Twin				
						Chambre hypoxie				
						Chambre PMR				

DATE	Petit déjeuner	Déjeuner			Diner
		Repas chauds	Repas froids salade	Repas froids sandwich	
Veillez indiquer le nombre pour chaque jour du séjour					

Attention pour les repas froids salade, il vous est demandé d’apporter vos contenants et couverts afin de limiter les déchets plastiques.

INSTALLATIONS SOUHAITEES

DATE	SALLE (adaptée au nombre de personnes)		Vidéo projecteur
	Nombre	Horaires	Oui / non

INSTALLATIONS SPORTIVES

Dans le cadre d’un séjour en pension complète, vous avez accès gratuitement aux installations sportives, sous réserve de disponibilités et de réservation préalable.

Pour voir nos installations : <https://www.ensm.sports.gouv.fr/nos-installations-cnsnmm/>

Installations	Date	Horaire	Effectif

PRESTATIONS COMPLEMENTAIRES

Si vous souhaitez une prestation particulière, vous pouvez consulter la liste en cliquant ici :

https://www.ensm.sports.gouv.fr/wp-content/uploads/2024/11/livret_prestations_CNSNMM.pdf

Prestation	Date	Horaire	Effectif

REMARQUES COMPLEMENTAIRES

Fait à le

Signature

Cette demande est à envoyer à l'adresse cnsnmm.accueil@ensm.sports.gouv.fr

Nous vous remercions pour ces informations, nous revenons vers vous dans les plus brefs délais afin de vous communiquer le devis adéquat.