

## RESERVATION DE SEJOUR HAUT NIVEAU – CNSNMM

### FEDERATION, ORGANISME, ASSOCIATION

Nom de l'organisme :

Section :

Adresse postale complète :

Nom – prénom  
(responsable) :

Mail :

Téléphone :

Organisme payeur (si différent) :

Adresse postale :

### DATES ET INTITULE DU STAGE

Intitulé du stage :

Jour d'arrivée  Heure d'arrivée :

Jour de départ  Heure de départ :

### RESERVATION RESTAURATION – HEBERGEMENT

Dans le cadre d'un séjour en pension, vous avez accès aux installations sportives, sur réservation préalable.

Nombre total de participants :

DATE	Petit déjeuner	Déjeuner			Diner	Nuitée A RENSEIGNER 1 SEULE FOIS POUR LE SEJOUR				
		Repas chauds	Repas froids salade	Repas froids sandwich		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	
<b>Veillez indiquer le nombre pour chaque jour du séjour</b>					

**INSTALLATIONS SPORTIVES**

Dans l’idéal, merci de nous faire parvenir votre programme en amont à [cnsnmm.hautniveau@ensm.sports.gouv.fr](mailto:cnsnmm.hautniveau@ensm.sports.gouv.fr)

Merci de préciser vos besoins ainsi que vos horaires :

**AUTRES INSTALLATIONS**

Salle de réunion (adaptée au nombre de participants)

Salle de soins

Local matériel

Fait à

le

Cette demande est à envoyer à l’adresse [cnsnmm.hautniveau@ensm.sports.gouv.fr](mailto:cnsnmm.hautniveau@ensm.sports.gouv.fr)

Nous vous remercions pour ces informations, nous revenons vers vous dans les plus brefs délais.