

## FICHE DE RÉSERVATION

(A envoyer à l'agent de voyages par courrier électronique (voyages@.....) au moment de faire vos réservations. Utilisez la touche de tabulation pour passer d'une case à une autre.)

### Renseignements personnels

Nom de famille inscrit sur le passeport		Prénom inscrit sur le passeport	
Entité de l'UPU ayant délivré l'autorisation		<input type="checkbox"/> DRH/DCDEV <input type="checkbox"/> CTP <input type="checkbox"/> Unité EMS	
Adresse électronique du fonctionnaire ayant délivré l'autorisation			

### Informations sur le vol

<b>Vol de départ</b>			
Départ de l'aéroport de		Arrivée à l'aéroport de	
Date du départ		Date limite d'arrivée	
Préférence horaire		Heure limite d'arrivée	
La date de début du voyage peut-elle être décalée?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Si oui, de combien de jours?	<input type="checkbox"/> +/- 1 jour <input type="checkbox"/> +/- 2 jours <input type="checkbox"/> +/- 3 jours
<b>Vol de retour</b>			
Départ de l'aéroport de		Arrivée à l'aéroport de	
Date du départ		Date limite d'arrivée	
Préférence horaire		Heure limite d'arrivée	
La date de retour peut-elle être décalée?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Si oui, de combien de jours?	<input type="checkbox"/> +/- 1 jour <input type="checkbox"/> +/- 2 jours <input type="checkbox"/> +/- 3 jours
Prochain voyage vers la même destination? Ces renseignements pourraient servir à la réservation de billets croisés. Veuillez indiquer la ou les dates			
Remarques supplémentaires:			

### Train

Gare de départ		Gare d'arrivée	
Date du départ		Date de retour	
Préférence horaire		Préférence horaire	
Aller simple ou aller et retour	<input type="checkbox"/> Aller simple <input type="checkbox"/> Aller et retour	Abonnement demi-tarif	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, valable jusqu'au:
Réservation des places	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		
Remarques supplémentaires:			

### Hôtel

Ville		Préférences en matière de situation	
Date (du)		Date (au)	
Type de chambre	<input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Double	Chambre non fumeur	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Remarques supplémentaires:			