

DEMANDE DE RÉSERVATION

2025/2026

Demande à renvoyer avec le chèque d'arrhes au CPCV Ile de France - 7 rue du Château de la Chasse - 95390 SAINT PRIX

Nom du groupe :	Dates :
Nom du responsable :	Arrivé le :
Adresse :	à :
.....	Départ le :
Code postal : Ville :	à :
Tél. : Fax :	
Mail :	
Avez-vous déjà séjourné au CPCV IdF ? ☐ oui ☐ non	Nbre de personnes total :
Si non, comment avez-vous connu le CPCV IdF ? :	Dont adultes :
	Dont enfants et jeunes :
	Dont personnes en fauteuil :

NOS TARIFS S'ENTENDENT PAR JOUR ET PAR PERSONNE

HÉBERGEMENT (en demi-pension (DP) ou en pension complète (PC))

La DP comprend : 1 petit déjeuner + 1 déjeuner ou 1 dîner + 1 nuit / La PC comprend : 1 petit déjeuner + 1 déjeuner + 1 dîner + 1 nuit

Confort	Tarif DP	Nbre de nuit en DP	Nbre de pers.	Total (en euros)	Tarif PC	Nbre de nuit en DP	Nbre de pers.	Total (en euros)
BASSE SAISON du 01 novembre au 31 mars								
Ch 2/3 pers.	41,00 €				57,00 €			
Ch Ind.	56,00 €				72,00 €			
HAUTE SAISON Du 01 avril au 31 octobre								
Ch 2/3 pers.	47,00 €				63,00 €			
Ch Ind.	63,00 €				79,00 €			
Bon confort	Tarif DP	Nbre de nuit en DP	Nbre de pers.	Total (en euros)	Tarif PC	Nbre de nuit en DP	Nbre de pers.	Total (en euros)
BASSE SAISON du 01 novembre au 31 mars								
Ch 2/3 pers.	51,00 €				67,00 €			
Ch Ind.	71,00 €				87,00 €			
HAUTE SAISON Du 01 avril au 31 octobre								
Ch 2/3 pers.	57,00 €				73,00 €			
Ch Ind.	76,00 €				92,00 €			
Ss total Hébergement								- €

RESTAURATION

Repas non compris dans DP ou PC	Tarif	Nbre de pers. en + au déjeuner	Nbre de pers. en + au dîner	Dates	Total (en euros)
Menu du jour adulte. (Si régime spécifique, le préciser dans le tableau ci-dessous)	16,00 €				
Menu amélioré	nous consulter				
Régime spécifique	Qté	Régime spécifique	Qté	Régime spécifique	Qté
Végétarien		Végétalien		Végétarien sans poisson	
Végétarien sans oeuf		Sans porc (poisson)		Autre (allergie...)	

AUTRES PRESTATIONS RESTAURATION DURANT VOTRE SÉJOUR

Propositions	Tarif	Nbre de pers	Dates	Total (en euros)
Buffet	16,00 €			
Pique-nique ou repas à emporter	8,20 €			
Apéritif	3,50 €			
Apéritif avec petits fours	7,50 €			
Pause réunion avec gâteaux secs	3,30 €			
Pause réunion avec viennoiserie	3,80 €			
Ss total Restauration				

RESERVATION DE SALLES										
Nom des salles	Tarifs			Capacité d'accueil	Dates		Horaires			Total (en euros)
							Indiquez, par une croix, votre (vos) choix			
	1/2 journée	Journée	Soirée				1/2 journée	Journée	Soirée	
Maria MONTESSORI	50,00 €	75,00 €	35,00 €	20						
Rosa PARKS	75,00 €	90,00 €	60,00 €	20						
Theodore MONOD	75,00 €	90,00 €	60,00 €	20						
Simone VEIL	75,00 €	90,00 €	60,00 €	25						
Aimé CESAIRE	75,00 €	90,00 €	60,00 €	25						
VEIL/CESAIRE	90,00 €	130,00 €	75,00 €	De 32 à 50						
Albert SCHWEITZER	100,00 €	140,00 €	90,00 €	De 42 à 100						
Nelson MANDELA	170,00 €	300,00 €	200,00 €	De 60 à 150						

DISPOSITION DE LA SALLE (cochez la case de votre choix)


☐

☐

☐

☐

Ss total Salles de réunion	
----------------------------	--

PRESTATIONS ANNEXES				
	Tarif	Nbre de jour	Quantité	Total (en euros)
Vidéo-projecteur + écran (par jour)	30,00 €			
Rouleau paper-board supplémentaire	7,00 €			
Ramette papier A4	15,00 €			
Sono et micro (avec caution : 765 €) Puis par jour supplémentaire	90,00 €			
	50,00 €			
Photocopie	0,20 €			
Ss total Salles de réunion				- €

JOURNÉE D'ÉTUDES (pour 20 personnes minimum)				
	Tarif par pers.	Nbre de pers.	Date de la journée	Total (en euros)
Journée d'études CONFORT (mise à disposition d'une salle accueil café, une pause, apéritif, menu tradition*)	35,00 €			
Journée d'études BON CONFORT (mise à disposition d'une salle accueil café, une pause viennoiserie, apéritif petits fours, menu gastronomique*)	49,90 €			
Ss total journée étude				

Pour information, pour les activités des séjours découvertes (visite rucher pédagogique, ferme pédagogique) un autre devis vous sera remis

SOUS TOTAL DE L'ENSEMBLE DES PRESTATIONS	- €
TOTAL DU SÉJOUR	

BON POUR ACCORD

J'ai pris connaissance des conditions générales de réservation auxquelles j'adhère.

Je verse... € d'arrhes (30 %) pour la réservation.

Nom du responsable :

Fait le..... à

SIGNATURE précédée de la mention BON POUR ACCORD