

BULLETIN D'INSCRIPTION

A RETOURNER A L'AGENCE L'ASTROLABE, accompagné d'un acompte de 30 % par personne (payable par chèque et par CB), complété du montant de l'assurance annulation si souscrite (par personne) et du supplément chambre individuelle (si nécessaire) par personne

DESTINATION _____ DATE DE DEPART _____

DUREE DU VOYAGE _____ JOURS AEROPORT DE DEPART _____

Je réserve /_/_/_/ place(s) adulte(s) /_/_/_/ place(s) enfant(s)

(*) NOM(S)..... Prénom(s).....

Date de naissance.....

(*) NOM(S)..... Prénom(s).....

Date de naissance.....

(*) NOM(S)..... Prénom(s).....

Date de naissance.....

(*) *Merci de préciser devant votre nom : M. Me ou Mlle et tous les prénoms des participants.*

IMPORTANT : Merci de noter le NOM et le Prénom figurant sur votre pièce d'identité (Carte Nationale d'Identité ou Passeport)

Adresse.....

Code postal /_/_/_/_/_/ Ville.....

Tél. domicile /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Tél. bureau /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Tél. portable /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Email : _____

PRIX UNITAIRE :

/_/_/_/_/_/ euros X /_/_/_/ adulte(s) = /_/_/_/_/_/

/_/_/_/_/_/ euros X /_/_/_/ enfant(s) = /_/_/_/_/_/

SUPPLEMENT CHAMBRE INDIVIDUELLE : *(à régler en même temps que l'acompte)*

/_/_/_/_/_/ euros X /_/_/_/ personne(s) = /_/_/_/_/_/

TAXES D'AEROPORT :

/_/_/_/_/_/ euros X /_/_/_/ personne(s) = /_/_/_/_/_/

SOUS-TOTAL : /_/_/_/_/_/ euros

Assurance ANNULATION/BAGAGES *(facultative)* :
(à régler en même temps que l'acompte)

Voir taux ou montant sur fiche tarifaire : /_/_/_/_/_/ euros

TOTAL A PAYER : /_/_/_/_/_/ euros

Signature, précédée de la mention
« Bon pour accord » après lecture des conditions
générales et particulières de ventes ci-jointes