

Bulletin d'inscription : Découverte impériale de Vienne
Du dimanche 21 au jeudi 25 Mai 2023 (5 jours / 4 nuits)

PARTICIPANT N°1 Orthographe exacte de votre nom et prénom figurant sur le passeport utilisé pour ce voyage.

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Adresse : Code postal : Ville :

Tél fixe : Tél portable : Courriel :

Je demande une chambre individuelle avec un supplément de 220 € : OUI // NON (sous réserve de disponibilité).

PARTICIPANT N°2 Orthographe exacte de votre nom et prénom figurant sur le passeport utilisé pour ce voyage.

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Adresse : Code postal : Ville :

Tél fixe : Tél portable : Courriel :

Je demande des lits jumeaux : OUI // NON - Je demande un grand lit : OUI // NON

FORMALITÉS : Passeport ou carte d'identité de moins de 10 ans

SANTÉ : selon les conditions sanitaire en vigueur au moment du voyage

ASSURANCES INCLUSES : « Spécial COVID », Annulation, Assistance et Rapatriement

PRIX : Ce voyage peut être annulé par l'organisateur si le nombre de participants minimum n'est pas atteint. Le prix peut être révisé selon le nombre définitif de participants et selon nos conditions particulières de vente.

Découverte impériale Vienne Prix base 20 participants minimum	Prix par personne *	Nombre	Total
Forfait chambre double / à partager	1.380 €	x €
Supplément chambre individuelle	220 €	x €
Total du voyage		 €
Acompte à régler	500 €	x €
Solde à régler au plus tard 45 jours avant le départ			

*Dates et tarifs soumis à modification.

MODE DE PAIEMENT :

- Chèque bancaire à l'ordre de TRAVEL COLLECTION (indiquer la destination et la date du voyage au dos)
- Carte de paiement (Visa ou Mastercard) : appeler l'agence au 01 64 38 86 45
- Virement : RIB sur demande.

Bulletin à envoyer avec votre règlement à Travel Collection - Patricia LINOT
35 rue du Grand Moulin – 77930 Perthes

Je soussigné(e) (nom, prénom) Agissant pour moi-même et/ou pour le compte des autres personnes inscrites sur le présent bulletin, certifie avoir pris connaissance des conditions générales et particulières du programme et déclare les accepter. Je confirme également avoir pris connaissance des formalités de police et de santé. Fait leA.....

SIGNATURE