

BULLETIN D'INSCRIPTION

Voyage : _____ **Date :** _____

M. Mme Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Tél. : _____

Adresse e-mail : _____

Date de Naissance : _____ Profession : _____

Carte d'identité (CI) ou passeport (P) et date d'expiration: _____

Vous voyagez en couple :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Profession : _____

Carte d'identité (CI) ou passeport (P) et date d'expiration: _____

Vous voyagez seul(e) ou avec un(e) ami(e) :

Souhaitez-vous une chambre individuelle ? OUI NON

Connaissez-vous une personne effectuant ce voyage avec qui vous accepteriez de partager la chambre ? OUI NON Indiquez son nom : _____

CALCUL DU PRIX DU VOYAGE

Prix du voyage : _____ € x pers. = _____

Supplément chambre Individuelle : _____ € = _____

Assurance Annulation (facultative) : _____ € x pers. = _____

Vos différents règlements : **TOTAL** _____ €

Date : _____ Montant : _____ €

Date : _____ Montant : _____ €

Date : _____ Montant : _____ €

Personne à prévenir en cas de nécessité : _____ Tél : _____

Votre lieu de prise en charge théorique : _____

- Mon inscription est accompagnée d'un acompte de 30 % par personne (cf. programme) et des éventuels suppléments chambre individuelle et assurance annulation :

Espèces Chèque
Carte Bancaire Chèques Vacances

- Le solde du voyage sera réglé au plus tard, 21 jours avant le départ.

- Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières figurant à la suite de ce bulletin, et des caractéristiques du voyage précisées sur le document de présentation.

Date :

Signature

AUTORISATION DE PRELEVEMENT BANCAIRE

Je soussigné (nom et prénom du titulaire de la carte)

.....

autorise Voyages Coopératifs 1 rue Edouard Beauvais 56100 Lorient à débiter ma carte

bancaire à l'aide des numéros que j'ai communiqués par téléphone au préalable.

Au titre de l'acompte¹ d'un montant de (ou de la totalité du forfait soit)

Pour le voyage intitulé.....

Dates.....

J'autorise également Voyages Coopératifs à conserver mes coordonnées bancaires (jusqu'au paiement du solde*) pour effectuer l'éventuel deuxième acompte et le solde du voyage, prélevés aux dates prévues.

** les coordonnées seront détruites après le paiement du solde*

OUI

NON

Dans ce dernier cas, je m'engage à effectuer les différents règlements aux dates demandées en contactant Voyages Coopératifs.

Date :

Signature :

¹ Se référer au programme ou au courrier joint pour l'échelonnement des paiements et le calcul du premier acompte (avec supplément(s) éventuel(s) chambre individuelle, assurance annulation...)