

A RETOURNER A : Arts et Vie – Service Groupes – 9 bd de Louvain 13008 Marseille

NOM DU GROUPE : DANTE ALIGHIERI

INTITULE ET DATES DU VOYAGE : La Calabre du 22 AU 29 MARS 2017

MADAME MADEMOISELLE MONSIEUR

NOM..... PRENOM..... NE(E) LE/...../.....

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : TEL :

PORTABLE : EMAIL :@.....

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (Nom et coordonnées téléphoniques) :

En chambre Single **En chambre double** **En chambre à lits jumeaux (twin)**

PERSONNE VOUS ACCOMPAGNANT (un bulletin par payeur) :

NOM..... PRENOM..... NE(E) LE/...../.....

PRESTATIONS VOYAGES : (Prix sur la base de 20 participants)

MONTANT POUR	FORFAIT SANS RA	ACOMPTE 25% sans RA	+ RA 3%	ACOMPTE 25% avec RA
1 pers. en Twin	1 540 €	385,00 €	46,20 €	431,20 €
1 couple	3 080 €	770,00 €	92,40 €	862,40 €
1 pers. en Single	1 730€	432,50 €	51,90 €	484,40 €

⚠ SOUSCRIPTION A L'OPTION REMBOURSEMENT ANNULATION (RA) : **OUI** **NON**
(3% du montant total du voyage, à régler à l'inscription)

ACOMPTE A REGLER LORS DE L'INSCRIPTION (selon tableau ci-dessus) = €

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales Arts et Vie Groupes jointe au programme

Fait à Le/...../..... SIGNATURE :

MODE DE REGLEMENT CHOISI : par chèque (à l'ordre d'Arts et Vie) par CB (aut. prélèvement ci-dessous)

CARTE BANCAIRE (Carte visa – Eurocard) – AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Calabre du 22 au 29 mars 2017

J'autorise Arts et Vie à débiter ma carte n° _____

Expirant le/..... Et dont le cryptogramme est ____ (3 derniers chiffres au dos de la carte)

Pour un montant de : € Au titre de l'acompte

Nom et Prénom du titulaire : Signature :