

Nom du chef de groupe :

Séjour choisi

Nom..... Code

Date du ___/___/___ au ___/___/___

ou bien du ___/___/___ au ___/___/___

avec transport des bagages sans transport des bagages

Enchaînement avec le séjour (optionnel)

Nom..... Code

Date du ___/___/___ au ___/___/___

ou bien du ___/___/___ au ___/___/___

avec transport des bagages sans transport des bagages

**MERCI DE REMPLIR ET DE SIGNER
IMPÉRATIVEMENT LE VERSO**

Si vous êtes plus de 2 personnes, photocopiez ce bulletin d'inscription ou téléchargez-le depuis www.labalaguere.com rubrique inscription en ligne.

Coordonnées participants

Participant 1

Nom

Prénom

Adresse

Code Postal, Ville, Pays

Date de naissance (obligatoire)

Sexe féminin masculin Nationalité.....

Profession

Tél fixe Tél prof

Tél mobile Fax

Adresse e-mail@.....

J'autorise La Balaguère à m'envoyer des informations par e-mail à mon adresse

Participant 2

.....

.....

.....

.....

.....

féminin masculin Nationalité.....

.....

..... Tél prof

..... Fax

.....@.....

J'autorise La Balaguère à m'envoyer des informations par e-mail à mon adresse

Logement

Si choix possible : Gîte Chambre double (1 lit) Twin (2 lits) Chambre individuelle Chambre triple

Je joins le devis établi par vos soins

Demande particulière : Nuit suppl. le ___ ___ ___ à avec petit déjeuner ou en 1/2 pension selon brochure

Nuit suppl. le ___ ___ ___ à avec petit déjeuner ou en 1/2 pension selon brochure

Nuit suppl. le ___ ___ ___ à avec petit déjeuner ou en 1/2 pension selon brochure

Nuit suppl. le ___ ___ ___ à avec petit déjeuner ou en 1/2 pension selon brochure

Transferts complémentaires :

.....

Informations complémentaires :

.....

.....

Adresse où l'on peut vous joindre et envoyer du courrier 10 jours avant le départ

Nom..... Tél

Adresse.....

.....

Personne à prévenir en cas de nécessité pendant le séjour

Nom..... Tél

Adresse.....

.....

Assurances

Participant 1 Participant 2

1 2

Je souscris à l'assurance Multirisque Annulation/Assistance/Rapatriement avec option Covid selon devis

Participant 1 Participant 2

je ne souscris pas aux assurances qui me sont proposées car je possède ma propre assurance multirisque (voir page 108)

compagnie.....
n° de contrat.....
n° tél.....

Règlement

	PRIX UNIT	NOMBRE	TOTAL
Prix			
Supplément chambre individuelle			
Supplément un seul participant			
Prestations supplémentaires (nuits/transferts)			
Assurance Multirisque Annulation/Assistance/Rapatriement avec option Covid <u>selon devis</u>			
Frais d'inscription		25 €	
Je participe à la compensation carbone de mon voyage		10 €	
TOTAL			
Acompte à plus de 30 jours : 35%			

Si devis particulier merci de le renvoyer avec mention «bon pour accord»

Je soussigné.....agissant en mon nom, ainsi que pour les autres personnes inscrites, déclare avoir pris connaissance des conditions générales et des conditions particulières de vente et de participation du circuit ou du voyage que j'ai choisi et les accepte. J'ai pris connaissance du niveau physique et technique requis pour ce voyage, déclare être en bonne santé et me sentir apte à participer au circuit tel qu'il est proposé.

Date et signature :

LE CATALOGUE LA BALAGUÈRE CHEZ VOS AMIS

Merci de bien vouloir adresser le catalogue La Balaguère de la part de :

NOM - Prénom : (Vous).....

Adresse :

Code postal : Ville :

à la personne suivantes :

NOM - Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Moyen de paiement

Participant 1

Je paie par :

- Chèque bancaire
- Espèces
- Chèques vacances
- Virement (*fournir copie du virement*) sur le compte de : La Balaguère - Caisse d'Épargne
BIC : CEPAFRPP75 I IBAN : FR76 1751 5900 0008 0129 4871 876
- Carte bancaire (*sauf cartes American Express et Diners club*)
- Mandat postal international (résidents hors UE)
- Mandat cash

et autorise La Balaguère à prélever l'acompte ci-contre, ainsi que le solde à 30 jours du départ, incluant les prestations annexes demandées, les taxes obligatoires et autres suppléments spécifiés.

Type de Carte : CB Mastercard Visa Visa Electron

Nom du titulaire :

N° carte : _____

Expire fin : __ / __ 3 derniers chiffres au dos de la carte: __ __

Participant 2

Je paie par :

- Chèque bancaire
- Espèces
- Chèques vacances
- Virement (*fournir copie du virement*) sur le compte de : La Balaguère - Caisse d'Épargne
BIC : CEPAFRPP75 I IBAN : FR76 1751 5900 0008 0129 4871 876
- Carte bancaire (*sauf cartes American Express et Diners club*)
- Mandat postal international (résidents hors UE)
- Mandat cash

et autorise La Balaguère à prélever l'acompte ci-contre, ainsi que le solde à 30 jours du départ, incluant les prestations annexes demandées, les taxes obligatoires et autres suppléments spécifiés.

Type de Carte : CB Mastercard Visa Visa Electron

Nom du titulaire:.....

N° carte: _____

Expire fin : __ / __ 3 derniers chiffres au dos de la carte: __ __

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA BALAGUÈRE

- Amis
- Article de presse :
- Salon :
- Publicité :
- Autres :