

Nom du chef de groupe :**Séjour choisi :**

Nom..... Code _____

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

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

Enchaînement avec circuit..... Code _____

Enchaînement avec le séjour (optionnel)

Nom..... Code _____

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

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

Enchaînement avec circuit..... Code _____

**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.Est-ce votre premier voyage avec la Balaguère ? oui non

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

Nom et prénoms figurant sur le passeport

Passeport numéro

Date, Lieu d'émission du passeport délivré le ___/___/___ àExpiration le ___/___/___

Participant 2

.....

.....

.....

.....

.....

 féminin masculin Nationalité.....

.....

..... Tél prof

..... Fax

.....@.....

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

.....

.....

délivré le ___/___/___ àExpiration le ___/___/___

Aérien

En fonction des disponibilités et moyennant un éventuel supplément, je souhaite bénéficier d'un vol au départ de : Sans le vol (rendez-vous sur place) Paris Province Aéroport de..... nous consulter Sans le vol (rendez-vous sur place) Paris Province Aéroport de..... nous consulter

Je souhaite une modification de mes dates de vol : Départ anticipé le ___/___/___ Retour différé le ___/___/___

Départ anticipé le ___/___/___ Retour différé le ___/___/___

Logement

Si choix possible : Gîte Ch. double (1 lit) Twin (2 lits) Ch. individuelle Gîte Ch. double (1 lit) Twin (2 lits) Ch. individuelleDemande particulière : Nuit suppl. le ___ à avec pdj. 1/2 pension Nuit suppl. le ___ à avec pdj. 1/2 pension Nuit suppl. le ___ à avec pdj. 1/2 pension Nuit suppl. le ___ à avec pdj. 1/2 pension**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 Participant

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.....

MOYEN DE PAIEMENT

Participant 1

Je paie par :

- Chèque bancaire Mandat postal international
- Espèces (résidents hors UE)
- Chèques vacances Mandat cash
- Virement (*fournir copie du virement*) sur le compte de : La Balaguère - Caisse d'Épargne
BIC : CEPFRPP75 I IBAN : FR76 1751 5900 0008 0129 4871 876
- Carte bancaire (*sauf cartes American Express et Diners club*)

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 Mandat postal international
- Espèces (résidents hors UE)
- Chèques vacances Mandat cash
- Virement (*fournir copie du virement*) sur le compte de : La Balaguère - Caisse d'Épargne
BIC : CEPFRPP75 I IBAN : FR76 1751 5900 0008 0129 4871 876
- Carte bancaire (*sauf cartes American Express et Diners club*)

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: _ _ _

Règlement

	PRIX UNIT	NOMBRE	TOTAL
Prix adulte			
Prix enfant (séjour famille)			
Prestations supplémentaires			
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»

Déclaration de prise en charge

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.

Je déclare avoir pris connaissance des informations concernant ma destination sur le site internet du Ministère des Affaires Étrangères www.diplomatie.fr dans la rubrique "Conseils aux voyageurs", et je m'engage à vérifier ces informations avant mon départ.

Je reconnais avoir eu toutes les informations nécessaires à ma décision, notamment sur les questions relatives à la sécurité et aux risques liés au pays. J'ai pris conscience également que durant ce voyage, je peux courir certains risques, liés notamment à l'activité proposée, aux risques naturels, à l'instabilité politico-économique ainsi qu'à l'éloignement des centres médicaux. Je déclare assumer ces risques en connaissance de cause, et par conséquent, m'engage à ne pas reporter la responsabilité de ces risques sur La Balaguère.

Je déclare enfin avoir pris connaissance de l'engagement de La Balaguère pour un tourisme plus responsable et déclare m'associer pleinement à cet engagement et à ses conséquences.

Date et signature :

LE CATALOGUE LA BALAGUÈRE CHEZ VOS AMIS

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

NOM - Prénom : (Vous)..... NOM - Prénom :

Adresse : Adresse :

Code postal : Ville : Code postal : Ville :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA BALAGUÈRE

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