

# BULLETIN D'INSCRIPTION



Pays : ..... Circuit : .....

Code voyage : ..... Date départ : ..... Date retour : .....

Nom\* : ..... Prénom\* : ..... Date de naissance : .....

Adresse complète : ..... Code postal : ..... Ville : .....

Tél mobile : ..... Tél Dom : ..... E-mail : .....

N° passeport : ..... Validité : ..... Nationalité : .....

Autres participants

Nom Prénom\* : ..... Nationalité : ..... N° passeport : ..... Validité : .....

Nom Prénom\* : ..... Nationalité : ..... N° passeport : ..... Validité : .....

Nom Prénom\* : ..... Nationalité : ..... N° passeport : ..... Validité : .....

\* nom et prénom figurant sur le passeport au moment du voyage; passeport valide 6 mois après la date de retour

	Tarif / pers. €	Nb de pers.	Total
<b>VOYAGE:</b>	<b>TARIF</b>		
<b>VOYAGE:</b>	<b>TARIF enfant - 12 ans</b>		
Supplément Chambre individuelle : (1) Souhaitez vous partager ? Oui non (2)			
Autre 1 (à préciser) :			
Autre 2 (à préciser) :			
			<b>TOTAL A =</b>
			<b>ACOMPTE B = 35% de A =</b>

OPTIONS & SUPPLEMENTS			
Pré/post acheminement de province par avion (nous consulter) Ville:			
Frais de visa (nous consulter)			
Frais d'envoi du carnet de voyage LR/AR France (autre : nous consulter)		10 €	
ASSURANCES VOYAGE	COMPLEMENTAIRE CB	MULTIRISQUES	
Prix du voyage entre 1500 et 2500€ par personne	32 €	92 €	x ..... Pers
Prix du voyage entre 2501 et 3500€ par personne	48 €	129 €	x ..... Pers
Prix du voyage entre 3501 et 5000€ par personne	66 €	170 €	x ..... Pers
Prix du voyage entre 5001 et 7000€ par personne	92 €	235 €	x ..... Pers
Prix du voyage entre 7001€ et 10 000€ par personne	130 €	313 €	x ..... Pers
Prix du voyage entre 10 001€ et 16 000€ par personne	198 €	5,50%	x ..... Pers
			<b>TOTAL C =</b>
			<b>ACOMPTE A VERSER : B + C (3) =</b>

Je ne désire pas souscrire d'assurance proposée par Regard Nature J'atteste avoir souscrit une assurance assistance rapatriement ou multirisques auprès de:

Cie d'assurance : ..... Signature refus : .....

N° de contrat : ..... Tél urgence : .....

**Personne à prévenir en cas de nécessité**

Nom : ..... Numéro de tél : ..... E.mail : .....

Allergies & restrictions alimentaires :

**Règlement (4) :**

Type de carte bancaire : ..... Nom du titulaire : ..... Validité : .....

Numéro de carte : ..... Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos de la carte) :

Pour moi-même et pour le compte des autres personnes inscrites sur ce bulletin, je reconnais avoir pris connaissance des informations nécessaires à ma prise de décision quant au choix du voyage concerné descriptif détaillé du voyage, de sa fiche technique, du devis, des conditions générales et particulières de vente, notamment **les conditions d'inscription**, d'annulation (www.objectif-nature.com), le contrat de vente, ainsi que des informations communiquées par le ministère français des affaires étrangères sur la destination .

Fait à : ..... Le : ..... **Nom et signature**

Faire précéder de la mention: " lu et approuvé"

Conformément à la loi informatique et liberté N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, sur simple demande vous pouvez accéder aux informations vous concernant, demander leur rectification , ou demander à ne plus figurer sur notre fichier prospection.

(1) : pour toute personne s'inscrivant seule, le supplément chambre individuelle sera facturée

(2) : si vous souhaitez partager votre chambre, cochez "oui", si nous trouvons une seconde personne, le supplément sera déduit du solde

(3) : l'acompte sera prélevé à réception du bulletin d'inscription; un second acompte pourra vous être demandé avant le départ.

(4) le solde est à régler à 60 jours pour les croisières et à 45-jours pour les autres voyages sauf exception