725 rue Gaston Dumeste
33190 LOUPIAC DE LA RÉOLE
Tél.: 05 56 71 21 72
Email : contact@voyages-arts.fr
Site Internet : arts-voyages.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION

DESTINATION : ..... Date : .....

ADULTE 1

M.☐ Mme ☐ Nom : ..... Prénom : .....

Adresse :.....

Code Postal : ..... Ville : .....Tél : .....

Adresse e-mail : ..... Date de Naissance : .....

Carte d'identité ☐ Passeport ☐ Date d'expiration : .....

ADULTE 2 Ne pas remplir l'adresse si c'est la même

M.☐ Mme ☐ Nom : ..... Prénom : .....

Adresse :.....

Code Postal : ..... Ville : .....Tél : .....

Adresse e-mail : ..... Date de Naissance : .....

Carte d'identité ☐ Passeport ☐ Date d'expiration : .....

ENFANTS Préciser l'âge de l'enfant au moment du départ

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : ..... Âge :.....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : ..... Âge :.....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : ..... Âge :.....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : ..... Âge :.....

TOTAL ADULTES : ..... **TOTAL ENFANTS :** .....

CHAMBRES Indiquer le nombre de chambres et le choix des couchages

Individuelle ..... Double ..... Familiale ..... Lit double ..... Lit simple .....

RÈGLEMENT PAR : Chèque ☐ Espèces ☐ Virement ☐ (nous contacter)

Nombre d'adultes : ..... Prix unitaire ..... € Total ..... €
Nombre d'enfants : ..... Prix unitaire ..... € Total ..... € **TOTAL DÛ :** ..... €

Réglé le : .....

☐ 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 ET SIGNATURE DU CLIENT précédé de la mention «Lu et approuvé».

Client ARTS Voyages