

BULLETIN D'INSCRIPTION

TOURISME RAJAT - Voyages Organisés



LE BULLETIN D'INSCRIPTION

EST A RENVOYER A : Tourisme Rajat

70 Avenue Léo Lagrange - 63300 THIERS

Tél : 04 73 51 08 13 - Fax : 04 73 51 04 92

tourisme.rajat@wanadoo.fr

Séjour choisi : _____

Date de départ : _____

Date de retour : _____

* RESPONSABLE DU DOSSIER

(tous les documents du voyages sont envoyés au responsable du dossier)

Nom / Prénom * figurant sur votre pièce d'identité : _____

Adresse : _____

Tél. (domicile) : _____

Tél. (portable) : _____

E-mail : _____

Date de naissance : _____

Sexe : M F

Je souscris l'assurance Annulation** : Oui Non

* AUTRES PARTICIPANTS

(si groupe, joindre la liste avec les informations pour chaque participants)

Nom / Prénom * figurant sur votre pièce d'identité : _____

Adresse (si différente du responsable dossier) : _____

Tél. (portable) : _____

Date de naissance : _____

Sexe : M F

Nom / Prénom * figurant sur votre pièce d'identité : _____

Adresse : _____

Tél. (portable) : _____

Date de naissance : _____

Sexe : M F

Répartition par chambres (séjours hôtels uniquement)

TYPE DE CHAMBRE	NOMBRE
Chambre single (avec supplément, selon disponibilité)	
Chambre 2 pers. avec 2 lits	
Chambre 2 pers. avec 1 grand lit	
Chambre triple avec 3 lits ou 1 gd + 1 pt lit	

PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE NÉCESSITÉ DURANT LE VOYAGE

Nom :	
Prénom :	
Tél. (domicile) :	
Tél. (portable) :	

COMMENTAIRES : (Place(s) réservée(s), allergies connues ...)

Merci d'écrire en lettres capitales et de remplir toutes les rubriques

Pour les voyages en Corse ou à l'étranger, joindre la photocopie recto-verso de la pièce d'identité en cours de validité, de chaque participant

** Ces informations doivent être celles figurant sur les pièces d'identité utilisées pour entreprendre ce séjour. ** Si souhaitée, à souscrire obligatoirement à l'inscription*

	Prix unitaire	Nombre	Prix Total
Séjour Adulte		X	
Séjour Enfant		X	
Supplément Assur. Annul.		X	
Supplément single (selon disponibilité)		X	
Total du séjour :			
Modalité de règlement :			
<i>Acompte 1 :</i>			
<i>Acompte 2 :</i>			
<i>Solde :</i>			
<i>(au moins 35 jours avant le départ)</i>			

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

Agissant tant pour moi -même que pour le compte des autres personnes inscrites sur ce bulletin d'inscription, certifie avoir pris connaissance du programme du voyage ainsi que des conditions d'assurance annulation et rapatriement et les accepter en totalité.

Date et signature :

Conformément à la loi "Informatique et libertés", vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant.



SARL TOURISME RAJAT au capital social de 330 100 €

Siège Social : 70 avenue Léo Lagrange - 63300 THIERS - Tél : 04 73 51 08 13 - Fax : 04 73 51 04 92

Email : tourisme.rajat@wanadoo.fr – Site Internet : www.rajat.net IM 063160004

RCS CLERMONT-FERRAND - Siret 820 220 754 00015 - N° TVA intracommunautaire FR 30 820 220 754 - Code APE : 4939B

Domiciliation bancaire : CRCAM THIERS - IBAN FR76 1680 6057 0066 0763 5535 635 - BIC AGRIFRPP868