

BULLETIN D'INSCRIPTION /NM

Destination : PAYS DE GALLES **Référence LC : WAL 08 229A**

Circuit: LES TRAINS AUTHENTIQUES GALLOIS

Dates du voyage : Du 25 septembre au 02 octobre 2018

| | |
|---|---|
| LA CORDÉE 27, rue de Pologne 78100 St Germain en Laye Bulletin à retourner avec acompte à l'URCL | N° de commande : URCL Devise : LIVRE STERLING - GBP Offre préalable : WAL 08 229A |
| Informations et inscriptions : VERONIQUE LIBAULT 01 30 61 65 65 evasion@lacordee-voyages.com | |

Participants

Orthographe exacte de votre nom et de votre prénom **figurant sur le passeport ou la carte d'identité utilisé pour ce voyage**

Mr / Mme / Mlle

NOM : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **VILLE :** _____

Date de naissance : _____ **Tél :** _____ **Tél mobile :** _____

Courriel : _____

Autre participant (nom, prénom, date de naissance) :

Mr / Mme / Mlle : _____ Lits jumeaux Grand lit

Je demande une chambre individuelle : (nombre limité) Je souhaite une chambre partagée si possible

| Assurances | Frais d'annulation |
|---|---|
| Garantie Annulation : incluse Assistance Rapatriement : incluse Référence police AXA Assurances n° 080315401 | Du fait du client pour le prix total du voyage et par personne Frais de dossiers de 120€ par personne, quel que soit le moment où intervient cette annulation entre l'inscription et le moment du départ. (§ barème Cond Particulières), majorés des frais suivants: Entre 30 et 21 jours avant le départ : 25 % du montant total* Entre 20 et 8 jours : 50 % du montant total* Entre 7 et 2 jours : 75 % du montant total* Moins de 2 jours du départ : 100 % du montant total * en sus des frais de dossiers |
| Personne à prévenir en cas de nécessité : (NOM-Prénom-Téléphone) | |

Assurances :
Garantie annulation: incluse

Formalités **CNI OU PASSEPORT EN COURS DE VALIDITE (MERCİ DE NOUS JOINDRE UNE PHOTOCOPIE)**

Santé **PAS DE RECOMMANDATION PARTICULIERE**

Il appartient au client de vérifier la validité et les documents et vaccins mentionnés ci-dessus. Pour les non ressortissants CEE, prière de consulter les autorités compétentes (Consulat/Ambassade)

| Tarification | Mode de paiement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|------|-------|-------|--|---------|--|-----|----------------|------|--|-----|------------------------------------|-------|--|-----|----------------------|--|--|-----|-----------------------------|-----------------|--|-----|---------------------------------------|--|--|-----|---|
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">Libellé</th> <th style="width:20%;">P.U.</th> <th style="width:10%;">Nb</th> <th style="width:30%;">Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Forfait chambre double à partager</td> <td align="right">1 460 €</td> <td></td> <td align="right">- €</td> </tr> <tr> <td>Taxes aéroport</td> <td align="right">65 €</td> <td></td> <td align="right">- €</td> </tr> <tr> <td>Chambre individuelle (à confirmer)</td> <td align="right">250 €</td> <td></td> <td align="right">- €</td> </tr> <tr> <td>Total contrat</td> <td></td> <td></td> <td align="right">- €</td> </tr> <tr> <td>Acompte 30% à l'inscription</td> <td align="right">458,00 €</td> <td></td> <td align="right">- €</td> </tr> <tr> <td>Solde à régler 1 mois avant le départ</td> <td></td> <td></td> <td align="right">- €</td> </tr> </tbody> </table> | Libellé | P.U. | Nb | Total | Forfait chambre double à partager | 1 460 € | | - € | Taxes aéroport | 65 € | | - € | Chambre individuelle (à confirmer) | 250 € | | - € | Total contrat | | | - € | Acompte 30% à l'inscription | 458,00 € | | - € | Solde à régler 1 mois avant le départ | | | - € | <input type="checkbox"/> chèque bancaire A l'ordre de La Cordée. Indiquer la destination et la date du voyage au dos du chèque à chaque règlement. <input type="checkbox"/> carte de paiement (formulaire joint) |
| Libellé | P.U. | Nb | Total | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Forfait chambre double à partager | 1 460 € | | - € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Taxes aéroport | 65 € | | - € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Chambre individuelle (à confirmer) | 250 € | | - € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total contrat | | | - € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acompte 30% à l'inscription | 458,00 € | | - € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solde à régler 1 mois avant le départ | | | - € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Révision du prix : voir offre préalable et conditions particulières de vente ci-jointes.

Ce voyage peut être annulé par l'organisateur si un nombre minimum de participants n'est pas inscrit 30 jours avant la date départ.

Déclaration Je soussigné(e) (Nom, Prénom) _____ agissant pour moi-même et/ou pour le compte des autres personnes inscrites sur le présent bulletin, certifie avoir pris connaissance des conditions particulières et générales de vente jointes, du programme et déclare les accepter. Je déclare également avoir pris connaissance des formalités de police et de santé et de toutes les informations relatives à la santé et à la sécurité cette destination.

Fait le : _____ **Signature de l'acheteur:**
 A _____ précédée de la mention "lu et approuvé"