

BULLETIN D'INSCRIPTION - ARCAL
Voyage PAYSAGES HOLLANDAIS ET AMSTERDAM du 17 AU 20 SEPTEMBRE 2024



A retourner complété et signé par courrier ou par mail à :

VISIOTOURS

11 RUE DU HOUBLON
67117 FURDENHEIM

Tél. : 06 22 09 48 92

Mail : maria@visiotours.com

IDENTITES (Conforme Carte d'Identité ou Passeport)		Date de Naissance	Nationalité	N° Carte d'Identité ou N° passeport	Date d'Expiration
Nom (s)	Prénom (s)				

Adresse	Ville	Code Postal	N° Tél Portable	Adresse mail

FORMALITES : Passeport ou Carte d'Identité en cours de validité

PRIX PAR PERSONNE :

Base 35 participants : **895 €** Base 25 participants : **989 €**

Base 30 participants : **939 €** Base 20 participants : **1059 €**

Supplément single : **219 €**

PAIEMENT : inscription avant le **15/02/2024**

Acompte à verser : **350,00 € par personne**

Solde à régler **1 mois avant le départ**

Chambre double : chambre single :

MODE DE PAIEMENT :

- **Par Carte Bancaire :** Veuillez retourner la demande d'autorisation de prélèvement dûment complété par mail à : maria@visiotours.com
- **Par Chèque :** Libellé à l'ordre de **VISIOTOURS**, à adresser par courrier à : **VISIOTOURS**

11 RUE DU HOUBLON 67117 FURDENHEIM

CONDITIONS D'ANNULATION : *L'inscription au voyage implique l'adhésion aux conditions d'annulation*

- 250 euros par personne plus de 30 jours avant le départ
- 30% de 30 à 21 jours
- 50% de 20 à 8 jours
- 100% de 7 à 3 jours

AUTORISATION DE PRELEVEMENT PAR CARTE BANCAIRE

A retourner complété et signé par courrier ou par mail à : **VISIOTOURS**

11 RUE DU HOUBLON
67117 FURDENHEIM

Tél. : 06 22 09 48 92
Mail : maria@visiotours.com



Si vous choisissez le paiement par carte bancaire, une **autorisation écrite est nécessaire**

Nom	Prénom

Autorise l'agence de voyages : **VISIOTOURS 11 rue du Houblon 67117 FURDENHEIM**

A prélever sur ma carte bancaire Gold, Mastercard, Visa ou Visa Premier, American Express (frais de dossier 3 % pour les AMEX)

Numéro

Valable jusqu'au _____/_____/_____

Crypto : _____ (notez ici les 3 derniers chiffres du numéro indiqué au verso de votre carte de crédit)

La somme de _____ € X _____ personne(s) soit _____ €

Fait à _____ le _____ Signature :