



BULLETIN D'ADHESION

VOTRE BULLETIN D'INSCRIPTION VOUS SERA RETOURNE A RECEPTION DE CE
BULLETIN DUMENT COMPLETE

Référence du Voyage : **IMMERSION AU CŒUR DU SRI LANKA**

Date : **Du 20 AOUT AU 3 SEPTEMBRE 2022**

Prix par personne : 1 800,00 € (hors vols internationaux)

Sur la base de 10 participants

NOM & PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL & VILLE : _____

TELEPHONE : _____ MAIL : _____

PARTICIPANTS – NOMBRE DE PERSONNES :

NOM ET PRENOM : _____

NOM ET PRENOM : _____

LOGEMENT EN CHAMBRE :

- DOUBLE
- TWIN (2 lits séparés) à partager avec : _____
- INDIVIDUELLE **Supplément single : Nous consulter**

CONDITIONS DE PAIEMENT :

1^{er} acompte : A la signature du présent bulletin d'information, versement d'un acompte de :

Six Cents Euros (600 €)

- Chèque ANCV
- Chèque (libellé à l'ordre d'Evazion)
- Carte bleue vad (*merci de prendre contact avec l'agence*)

2^{ème} acompte : Au 30 JUIN 2022 : **Six Cents Euros (600 €)**

- Chèque ANCV
- Chèque (libellé à l'ordre d'Evazion)
- Carte bleue vad (*merci de prendre contact avec l'agence*)

Solde au 20 JUILLET 2022 : **Six Cents Euros (600 €)**

- Chèque ANCV
- Chèque (libellé à l'ordre d'Evazion)
- Carte bleue vad (*merci de prendre contact avec l'agence*)

CONDITIONS D'ANNULATION DU SEJOUR

Si l'annulation totale du voyage venait à être notifiée par le client, l'agence serait en droit de percevoir une pénalité ainsi calculée :

- A la signature du contrat : Billet d'avion non remboursable
- Moins de 15 jours avant départ : 100 % de frais

FORMALITES :

-Passeport valide obligatoire (**merci de nous retourner une copie obligatoirement**)

-**Visa**

-**Pass vaccinal complet (les conditions d'accès au pays vous seront communiquées à la signature du contrat de voyage)**

SOUSCRIPTION ASSURANCE :

ASSURANCE ANNULATION : Oui Non

ASSURANCE MULTIRISQUE : Oui Non

**Si vous êtes détenteur d'une carte GOLD ou VISA PREMIER, dans ce cas vous n'avez pas besoin d'une assurance annulation, téléphonez-nous ou passez nous voir à l'agence pour valider.*

Fait à _____ le _____

Signature du client

Vos contacts : CHRISTINE et STEPHANE (Agence), PAULINE et ORIANA (Intervenantes)