

BULLETIN D'INSCRIPTION

à renvoyer à

A.T.S.C.A.F Secteur Voyages

Direction Départementale des Finances Publiques

39 rue des Carmes 15000 AURILLAC

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TELEPHONE domicile _____ TELEPHONE Portable _____

Adresse E.mail _____

Je souhaite inscrire _____ personne(s) pour le voyage :

MADERE « Mad'Incontournable Plus » - du 17 mai au 24 mai 2025

Ci-dessous, les renseignements concernant les participants :

Nom	Prénom	Date de naissance
Nom	Prénom	Date de naissance

Les noms et prénoms des inscrits doivent correspondre au passeport ou à la CNI. (Joindre copie)

Je souhaite être logé à l'hôtel en : *(sous réserve de disponibilités)*

- chambre couple à 2 personnes
- chambre à deux lits séparés

Nom de la personne avec qui vous souhaitez partager votre chambre :

◦ A défaut de possibilité de partage, acceptation d'une chambre individuelle entraînant le paiement du supplément de 260 €

- chambre à 1 lit pour 1 personne (nombre limité et avec supplément de 260 €)

Prix du voyage : sur la base de 25 personnes 1 810 euros X ____ =

- 1er acompte à l'inscription pour le **20 septembre 2024** 600 euros X ____ =

- 2^{ème} acompte à verser pour le **28 février 2025** 600 euros X ____ =

- Solde à régler pour le **15 avril 2025** 610 euros* X ____ =

* Plus supplément éventuel pour chambre individuelle : 260 €

Les conditions générales et particulières de vente et les conditions des assurances sont à votre disposition à l'agence.

Après avoir pris connaissance du programme et des conditions, je vous confirme mon inscription et vous adresse

- le bulletin d'inscription pour le **20 septembre 2024** (dernier délai) :

- un acompte de **600 €** par personne libellé à l'ordre de **LAVERGNE-Voyages**

- la photocopie de la pièce d'identité

Le _____ à _____ Signature