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 I	Portable
Adresse E.mail		
Je souhaite inscrire	personne(s) pour le voyage :	
« ILES DE MA	ALTE ET DE GOZO « : du 26	Septembre au 3 Octobre 2023
Ci-dessous, les re	nseignements concernant les pa	rticipants :
Nom Nom	Prénom Prénom	Date de naissance Date de naissance
Les noms et prénoms d	les inscrits doivent correspondr	e au passeport ou à la CNI. (Joindre copie)
Je souhaite être logé à l	l'hôtel en : (sous réserve de disponib	ilités)
chambre couplechambre à deu	•	
Nom de la personne	avec qui vous souhaitez partage	r votre chambre :
A défaut de possibilit paiement du supplémer		une chambre individuelle entraînant le
• chambre à 1 li	t pour 1 personne (nombre limit	té et avec supplément de 180 €)
<u>Prix du voyage</u> : sur la b	ase de 25 personnes	1 485 euros X =
 1er acompte à l'inscrip 2ème acompte à verser p 	otion pour le 10 janvier 2023 our le 25 avril 2023	500 euros X = 500 euros X =
- Solde à régler pour le	15 août 2023	485 euros* X =
* Plus supplément év	entuel pour chambre individuell	le : 180 €
Les conditions générales et l'agence.	particulières de vente et les condition	ons des assurances sont à votre disposition à
Après avoir pris connais et vous adresse	ssance du programme et des cor	nditions, je vous confirme mon inscription
- le bulletin c	l'inscription pour le 10 janvier	2023 (dernier délai) :
- un acompte	de 500 € par personne libellé	à l'ordre de STAC-Voyages
- la photocop	ie de la pièce d'identité	
Le	à	Signature