

En Collaboration avec SYLTOURS,

ATSCAF ALPES MARITIMES

Organise un voyage en

**SRI LANKA**

du 19 au 30 Septembre 2026



## BULLETIN INSCRIPTION

Ce bulletin est à renvoyer complété et signé en totalité par courrier ou Email avec la photocopie de votre passeport 6 mois après la date de retour à :

**ATSCAF ALPES MARITIMES**

22 rue Joseph Cadei

06 172 Nice Cedex

[atscaf.azur@gmail.com](mailto:atscaf.azur@gmail.com)

**INSCRIPTION AVANT le 01/12/2025**

(Afin de garantir les disponibilités aériennes et hôtelières)

### Facturation

Mme, Mr (noms et Prénoms): .....

.....

Adresse : .....

.....

.....

E-mail : .....

Téléphone : .....

Tél Personne à contacter en cas d'urgence : .....

### Participant

Nom	Prénom	Date Nais.	Passeport

Chambre ☐ Double ☐ 2 Lits ☐ Individuelle

Souhaite partager ma chambre avec .....

Base de 40 Participants	Prix Unitaire	Nbr.	Prix Total
Prix par Personne (Chbre Double)	2.150 €		€
Suppl. Chambre Individuelle.	475 €		€
Total			€

SUPPLEMENT DE 35 A 39 PARTICIPANTS : + 70 € /personne

**HORS EVOLUTION TAXES AEROPORT ET  
SURCHARGE CARBURANT**

**HORS E VISA : 45 € par personne**

### Formalité

☐ Photocopie du passeport VALABLE 6 mois après la date de retour à joindre à ce bulletin.

### Conditions de Paiement

**Un ACOMPTE A VERSER : 700 € par Personne et ce avant le 01/12/2025**

☐ Je joins avec mon bulletin d'inscription, un chèque de 700 € à l'ordre de ATSCAF AZUR, représentant l'acompte demandé.

### ACCEPTATION DE L INSCRIPTION AU VOYAGE

Je soussigné(e)

.....  
Agissant tant pour moi-même que pour le compte des autres personnes inscrites sur le présent bulletin d'inscription, certifie avoir pris connaissance du descriptif du séjour et des assurances Je les accepte toutes sans réserve.

**Date et signature** (le souscripteur du voyage nom et prénom)

Pour tout renseignement complémentaire, contacter :  
Eliane PARENTEAU

Par mail : [eliane.parenteau@free.fr](mailto:eliane.parenteau@free.fr)

Par Tél : 06.18.79.39.62

### Organisation Technique :

SYLTOURS – 120 impasse des Prêles BP 71253 – 84 911  
AVVIGNON CEDEX 9

Pour tout renseignement CHRYSTELLE au 04.90.27.91.10  
[c.david@syltours.fr](mailto:c.david@syltours.fr)

**N° IMMATRICULATION : IM092100017**