

ATSCAF

GUADELOUPE

SÉNÉGAL : LA DOUCEUR DE VIVRE

NOM **EPOUSE**

PRENOMS

ADRESSE

.....

TELEPHONE **GSM**

E.MAIL

CHAMBRE **DOUBLE** **INDIVIDUELLE**

DEPART DE **GUADELOUPE** **PARIS**

PERSONNE A CONTACTER

(En cas d'urgence)

TELEPHONE **GSM**

1ER VERSEMENT **CB A L'AGENCE**

MONTANT €

PASSEPORT N° *(Joindre photocopie)*

ASSURANCE **OUI** **NON**

SIGNATURE

N.B - AUCUNE INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE SANS LE 1ER VERSEMENT, LA COPIE DU PASSEPORT ET LA FICHE D'INSCRIPTION. LES CHEQUES DOIVENT ETRE LIBELLES À L'ORDRE DE «ENVIES D'EVASIONS »