

## BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM ( état civil ) M. Mme ou Melle .....PRENOM ( état civil ).....  
NOM DE JEUNE FILLE .....DATE DE NAISSANCE.....  
ADRESSE.....  
CODE POSTAL .....VILLE .....  
TEL DOMICILE.....PORTABLE (indispensable pour les voyages).....  
Adhérent N° .....  
(pièce d'identité à présenter le jour du voyage)

NOM ET PRENOM indispensable ( personne à prévenir).....  
N° de téléphone portable.....

NOM (état civil) M. ou Mme (conjoint (e)).....PRENOM (état civil).....  
NOM DE JEUNE FILLE .....DATE DE NAISSANCE .....  
ADRESSE.....  
CODE POSTAL.....VILLE .....  
Adhérent n°.....N° de portable.....

---

**VOYAGE .....TRESORS DE FRANCHE-COMTE.....DATE .....13 au 18 juin 2025**

**PRIX.....1320 €... (base 20 personnes)**

**OPTION CHAMBRE INDIVIDUELLE ..200 € OUI NON (rayer la mention inutile)**

**OPTION CHAMBRE A PARTAGER OUI**

avec .....

Après avoir pris connaissance du programme du voyage, des modalités de paiement et des conditions particulières, dont assurances et pourboires d'usage, je vous confirme mon (notre) inscription et je vous envoie :

Un acompte de 30 % du prix du voyage soit par personne : ...**400 € (avant le 20 decembre..2024.)**  
*par chèque établi à l'ordre de « ARCHAMBAULT TRAVEL », ou par carte bancaire*  
ainsi qu' une enveloppe timbrée à votre adresse ( format standard 11x22 ).

**Le solde** sera à régler au plus tard **45 jours avant le départ ... ( Attendre le courrier de convocation)**

**ASSURANCES comprises** dans le prix du voyage : annulation, perte de bagages, assistance, rapatriement, interruption de séjour, cas de force majeur.et COVID.

**Le contrat d'assurance** du voyageur et les conditions de vente et d'annulation vous sera envoyé par internet, sur demande.

**Archambault Travel** étant l'agence organisatrice du voyage, je m'engage, en cas de litige, à ne pas rechercher la responsabilité de l'association des Amis de l'TL.

Fait à .....

SIGNATURE

le.....

**Prière remettre ce bulletin ou l'adresser à :**

Mme DEHAIS Colette    Le Windsor Appt n°2    47bis avenue de la Mouillère    45100 Orléans  
(Tél. 06 81 36 88 75 ) - courriel ; contact@lesamisdelutl.fr