

BULLETIN D'INSCRIPTION VOYAGE

NOM (état civil) M. Mme ou MellePRENOM (état civil).....
NOM DE JEUNE FILLEDATE DE NAISSANCE.....
ADRESSE.....
CODE POSTALVILLE
TEL DOMICILE.....PORTABLE (indispensable).....
Courriel...(conseillé pour une gestion rapide).....

JOINDRE PHOTOCOPIES Carte d'identité ou première page intérieure du passeport valable 6 mois après le retour (Attention « 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 FILLEDATE DE NAISSANCE
ADRESSE.....
CODE POSTAL.....VILLE
N° téléphone portable.....

JOINDRE PHOTOCOPIES Carte d'identité ou passeport valable 6 mois après le retour

VOYAGE.....**CHYPRE**.....DATE...**du 22 au 31 mars 2026**

PRIX...2595€.. (base 20 personnes)

OPTION CHAMBRE INDIVIDUELLE ...340€ OUI NON (rayer la mention inutile)

SI CHAMBRE A PARTAGER (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 : 800 € (*avant le 20 octobre 2025*)

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 majeure, Covid 19

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

Fait àle.....

SIGNATURE

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) -