

Séjour choisi

Nom du circuit..... Code.....

Date du [] [] [] [] [] [] au [] [] [] [] [] []

Autres dates de départ possibles :

avec transport des bagages sans transport des bagages

Enchaînement avec le séjour (optionnel)

Nom du circuit..... Code.....

Date du [] [] [] [] [] [] au [] [] [] [] [] []

Autres dates de départ possibles :

avec transport des bagages sans transport des bagages

MERCI DE REMPLIR ET DE SIGNER IMPÉRATIVEMENT LE VERSO

Si vous êtes plus de 2 personnes, photocopiez ce bulletin d'inscription ou télécharger-le depuis www.via-compostela.com rubrique «comment s'inscrire?».

Participant 1

Nom
Prénom
Adresse
Code Postal, Ville, Pays
Date de naissance
Sexe féminin masculin Nationalité.....
Profession
Tél fixe Tél professionnel.....
Tél mobile Fax.....
Adresse e-mail @.....
j'autorise Via-Compostela à m'envoyer des informations par e-mail à mon adresse oui non

Participant 2

.....
.....
.....
.....
.....
Sexe féminin masculin Nationalité.....
.....
Tél professionnel.....
.....
Fax.....
.....
@.....
j'autorise Via-Compostela à m'envoyer des informations par e-mail à mon adresse oui non

Si choix possible : Ch. double (1 lit) Twin (2 lits) Ch. indiv. Ch. triple Auberge

Demandes particulières :

- Je joins le devis établi par vos soins
- Nuit suppl. le à avec petit déjeuner ou en 1/2 pension selon brochure
- Nuit suppl. le à avec petit déjeuner ou en 1/2 pension selon brochure
- Nuit suppl. le à avec petit déjeuner ou en 1/2 pension selon brochure
- Nuit suppl. le à avec petit déjeuner ou en 1/2 pension selon brochure
- Transferts complémentaires :
- Informations complémentaires :

Adresse où l'on peut vous joindre et envoyer du courrier 10 jours avant le départ

Nom..... Tél.....
Adresse.....

Personne à prévenir en cas de nécessité pendant le séjour

Nom..... Parenté.....
Adresse.....


via-compostela.com

Plus d'infos sur www.via-compostela.com • Tél : 05 62 97 72 00

VIA-COMPOSTELA - BULLETTIN D'INSCRIPTION
(selon le code du tourisme article R211) à renvoyer daté et signé à : VIA-COMPOSTELA - BP3 65403 ARRENS-MARSOUS cedex

Participant 1 Participant 2

- je souscris l'assurance
Annulation à 2,5%
- ou l'assurance Assistance
Annulation à 3,7 %
- ou l'assurance Super Multirisques
à 4,8 %

Participant 1 Participant 2

- je ne souscris pas aux assurances qui me sont proposées car
je possède ma propre assurance multirisque
compagnie.....
- n° de contact.....
- n° tél.....

Si devis particulier merci de le renvoyer avec mention «bon pour accord»

Via-compostela
via-compostela.com

	PRIX UNIT	NOMBRE	TOTAL
Prix			
Supplément chambre individuelle			
Supplément un seul participant			
Prestations supplémentaires (nuits ou transferts)			
Assurance participant 1			
Assurance participant 2			
Frais d'inscription	à + de 21 jours	10 € (x nombre de personnes)	
	à 21 jours ou moins	20 € (x nombre de personnes)	
	Acompte à plus de 30 jours : 35%		
		TOTAL	

Moyen de Paiement

Participant 1

Je paie par :

- Chèque bancaire à l'ordre de La Balaguère
- Mandat postal international (résidents hors UE)
- Espèces
- Mandat cash
- Chèques vacances
- Virement sur le compte de :

La Balaguère - Le Crédit Lyonnais - Argeles-Gazost
(photocopie du virement à fournir)

- Carte bancaire (sauf cartes American Express et Dinner's)
et autorise La Balaguère à prélever l'acompte ci-contre, ainsi que le solde à 30 jours du départ, incluant les prestations annexes demandées, les taxes obligatoires et autres suppléments spécifiés.

Nom du titulaire.....

N° carte Expire fin Les 3 derniers chiffres au dos de votre carte Je souhaite payer le solde en fois (de 1 à 4 fois) par chèque ou CB uniquement.

Participant 2

Je paie par :

- Chèque bancaire à l'ordre de La Balaguère
- Mandat postal international (résidents hors UE)
- Espèces
- Mandat cash
- Chèques vacances
- Virement sur le compte de :

La Balaguère - Le Crédit Lyonnais - Argeles-Gazost
(photocopie du virement à fournir)

- Carte bancaire (sauf cartes American Express et Dinner's)
et autorise La Balaguère à prélever l'acompte ci-contre, ainsi que le solde à 30 jours du départ, incluant les prestations annexes demandées, les taxes obligatoires et autres suppléments spécifiés.

Nom du titulaire.....

N° carte Expire fin Les 3 derniers chiffres au dos de votre carte Je souhaite payer le solde en fois (de 1 à 4 fois) par chèque ou CB uniquement.

BULLETIN D'INSCRIPTION

(selon le code du tourisme article R211) à renvoyer daté et signé
à :

VIA-COMPOSTELA
BP3 65403 ARRENS-MARSOUS cedex

Via-Compostela est une marque déposée par la Balaguère et Chamina voyages. Vous avez choisi une étape organisée sur le terrain par La Balaguère. C'est pourquoi La Balaguère a le plaisir de traiter votre inscription.

Je soussigné..... agissant en mon nom, ainsi que pour les autres personnes inscrites, déclare avoir pris connaissance des conditions générales et des conditions particulière de vente et de participation du circuit ou du voyage que j'ai choisi et les accepte. J'ai pris connaissance du niveau physique et technique requis pour ce voyage, déclare être en bonne santé et me sentir apte à participer au circuit tel qu'il est proposé.

Date et signature :