

Bulletin d'Inscription
A RETOURNER AVANT LE*

Destination :*

Nom ou Intitulé du Voyage :*

Durée du Voyage :*

Dates du Voyage : duau*

Prix du Voyage : Euros (avec une base de xx participants minimum)*
..... Euros (avec une base de xx participants minimum)*
..... Euros (supplément pour une chambre individuelle – attn le nombre est limité)

Possibilité d'avoir un pré-post acheminement avec un supplément d'environ xxx – xxx euros : Merci de nous contacter au plus vite pour que l'on puisse réserver au meilleur tarif.

***Merci de remplir avec les données du voyage auquel vous participez, les informations étant indiquées sur notre offre.**

Attention : Vos données personnelles seront gérées conformément à ce qui est indiqué dans le document joint « RGPD Odéon Tours ».
Demandes et remarques particulières :

PERSONNE n°1

Votre Nom :
Votre Prénom :
Adresse Permanente :
Téléphone Personnel :
Téléphone Professionnel :
Téléphone Portable :
Mail :
Date de Naissance :
Nationalité :
Souhaite une chambre individuelle (rayer la mention inutile) : OUI - NON
Partagera sa chambre avec :
No de Passeport ou CNI (certains pays exigent le passeport parfois avec visa selon notre offre) :
Délivré le et à (date et lieu) :
Date d'expiration :
Assurance « Multirisques » « en option » : (Annulation, perte de bagages, assistance rapatriement, frais médicaux à l'étranger, interruption de voyage, individuelle accident), **Euros TTC OUI - NON**
Merci d'attester ce qui suit en mettant votre signature à côté : Je reconnais avoir reçu le DIN concernant l'assurance multirisques et assistance proposée par l'agence à l'occasion de ce voyage.

PERSONNE n°2

Votre Nom :
Votre Prénom :
Adresse Permanente :
Téléphone Personnel :
Téléphone Professionnel :
Téléphone Portable :
Mail :
Date de Naissance :
Nationalité :
Souhaite une chambre individuelle (rayer la mention inutile) : OUI - NON
Partagera sa chambre avec :
No de Passeport ou CNI (certains pays exigent le passeport parfois avec visa selon notre offre) :
Délivré le et à (date et lieu) :
Date d'expiration :
Assurance « Multirisques » « en option » : (Annulation, perte de bagages, assistance rapatriement, frais médicaux à l'étranger, interruption de voyage, individuelle accident), **Euros TTC OUI - NON**
Merci d'attester ce qui suit en mettant votre signature à côté : Je reconnais avoir reçu le DIN concernant l'assurance multirisques et assistance proposée à l'occasion de ce voyage.

Je verse, comme acompte, la somme de ... (.....) **Euros Par Personne.**

-Solde étant à verser au plus tard 31 jours avant le départ, à Odéon Tours.

Votre Accord : J'ai pris connaissance des conditions générales de vente fixées par la loi, ainsi que des conditions particulières de vente d'Odéon Tours, et je les approuve.

A le
Signature

Siège Social : 98, rue des Chesneaux 95160 MONTMORENCY

Tél : 01.39.89.00.71 Mob : 06.47.60.58.20

Mail : info@odeon-tours.com - Site Internet : www.odeon-tours.com

SARL au capital de 10.000 € - Licence N° : **IM 095 100 015** - Caution Bancaire : **APS** 15 avenue Carnot 75017 PARIS
RCP : AGF 87 rue de Richelieu 75002 PARIS - no de police : 42643287 - RCS de PONTOISE 500 554 100