



Inscription à un VOYAGE avec forfait auprès de Littoral Voyages

A transmettre au correspondant du voyage (indiqués ci-dessous)

Seul le voyageur / agence de voyage est responsable de la bonne exécution de tous les services de voyage compris dans le contrat

REFERENCE du VOYAGE : **La Sardaigne**
(voir fiche descriptive du voyage (sur le site UTL34) fournie par le voyageur / agence de voyage)
Date (s) : **du vendredi 11 au jeudi 17 octobre 2024**

COORDONNÉES DU VOYAGISTE ou AGENCE DE VOYAGE:

Nom : Littoral Voyages BP13-ZA Les Verbières 34770 Gigean

Email : lv@littoral-voyages.fr

COUT du VOYAGE base 30 personnes : **1.475€** (dont assurance **55€ comprise**)

Acompte à verser à l'inscription : **440€**

Solde exigé (au moins 1 mois avant le départ) : **1035€** Au plus tard le : **6 septembre 2024**
(Possibilité de régler en plusieurs fois auprès de l'agence)

Attention : Le versement du 1^{er} acompte au voyageur / agence de voyage vaut acceptation des caractéristiques principales des services de voyage auprès de celui-ci.
Le (ou les) acompte(s) ainsi que le solde sont non remboursables (voir conditions du voyageur / agence de voyage).

LIEUX des RENDEZ-VOUS PRÉVUS pour le voyage :

1. SETE : Parking de la gare Sud de France (payant)	2. AGDE : Rd Pt Ephèbe ou A9 sortie 34 (Agde)
3. FRONTIGNAN, LODEVE, LAMALOU : Centre commercial Carrefour à BALARUC	4. BEZIERS : A9 sortie 36 ou parking GRV

Pour le moment, ramassage à Sète

par virement ou carte bancaire directement auprès du voyageur / agence de voyage (voir instructions pour réaliser le paiement par virement bancaire en annexe I)

N° carte d'identité ou passeport avec photocopie :

Inscription de la 1^{ère} personne participante

Nom :	Prénom :
Date de naissance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Adresse :	
Ville et Code Postal :	
Tél mobile <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tél fixe :
Email (en MAJUSCULE) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Lieu du RDV choisi en fonction des RDV prévus ci-dessus <input type="checkbox"/> : 1 - Sete	
Catégorie de chambre souhaitée <input type="checkbox"/> : 1 grand lit 2 petits lits Chambre particulière	

Inscription de la 2^{ème} personne participante N° carte d'identité ou passeport avec photocopie :

NOM :	Prénom :
Date de naissance <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Adresse :	
Ville et Code Postal :	
Tél mobile <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tél fixe :
Email (en MAJUSCULE) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Lieu du RDV choisi en fonction des RDV prévus ci-dessus <input type="checkbox"/> :	
Catégorie de chambre souhaitée <input type="checkbox"/> : 1 grand lit 2 petits lits Chambre particulière	

Mention obligatoire

rayer les mentions inutiles

Signature :

Page 1 / 1