



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 du nord, influences italiennes, espagnoles et arabes**
(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**

Contact initiateur du projet : Christine Manfredi. Tel 06 34369397. Mail christimfdi@gmail.com

COORDONNÉES DU VOYAGISTE ou AGENCE DE VOYAGE: Tel : 04 67 78 78 75

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 uniquement

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 :

Adresse :

Ville et Code Postal :

Tél mobile :

Tél fixe :

Email (en MAJUSCULE) :

Lieu du RDV choisi en fonction des RDV prévus ci-dessus : 1 - Sete

Catégorie de chambre souhaitée : 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 :

Adresse :

Ville et Code Postal :

Tél mobile :

Tél fixe :

Email (en MAJUSCULE) :

Lieu du RDV choisi en fonction des RDV prévus ci-dessus :

Catégorie de chambre souhaitée : 1 grand lit 2 petits lits Chambre particulière

Mention obligatoire

rayer les mentions inutiles

Signature :

Page 1 / 1