

INTITULE DU VOYAGE:.....

(Voir fiche descriptive du voyage fournie par ANTRAVELING)

DATES du VOYAGE:.....

A envoyer au correspondant du voyage et à la Directrice Administrative (coordonnées indiquées ci-dessous)

ACCOMPAGNATEUR du voyage: SANCHEZ Gilbert

Email: gilbert.sanchez46@sfr.fr

Téléphone: 06 22 37 80 09

DIRECTRICE ADMINISTRATIVE: Marisa Montoro

Email: marisa@antravelling.com

Téléphone: 0034 662 34 18 38 (matin)

COUT du VOYAGE:.....€

Acompte à verser à l'inscription *:€

Au plus tard le:.....

Solde exigé * (a moins 1 mois avant le départ):€

Au plus tard le:.....

Attention: Le versement du 1er acompte à l'organisateur du voyage ANTRAVELING vaut acceptation des caractéristiques principales des services de voyage auprès de l'organisateur du voyage.

Le (ou les) acompte (s) ainsi que le solde sont remboursables (jusqu'à 45 jours avant le départ)

LIEUX des RENDEZ-VOUS PREVUS pour le voyage:

1. SETE: PARKING DU MIDI	2. AGDE: PEZENAS-BESSAN A9 SORTIE 34 (Agde)
3. FRONTIGNAN, LODEVE, LAMALOU: Centre commercial Carrefour à BALARUC	4. BEZIERS: A9 Sortie 36

*Par virement ou carte bancaire (VISA/MASTERCARD) directement auprès d'ANTRAVELING

Inscription de la 1ère personne participante, vous devez remplir toutes les rubriques.

NOM:

PRÉNOM:

Date de naissance:

Adresse:

Ville et Code Postal:.....

Tél mobile ou Fixe:.....

N° CNI ou Passeport:.....

Date d'expiration:.....

EMAIL (en MAJUSCULE):.....

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

Catégorie de chambre souhaitée:..... **Matrimonio=** 1 grand lit **Doble=** 2 petits lits **Individual=** 1 chambre particulière

Inscription de la 2ème personne participante

NOM:

PRÉNOM:

Date de naissance:

Adresse:

Ville et Code Postal:.....

Tél mobile ou Fixe:.....

N° CNI ou Passeport:.....

Date d'expiration:.....

EMAIL (en MAJUSCULE):.....

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

Catégorie de chambre souhaitée:..... **Matrimonio=** 1 grand lit **Doble=** 2 petits lits **Individual=** 1 chambre particulière