

OFFRES à partir de 159€

Bulletin de réservation

A renvoyer à Pascale, au choix par :

▪ **mail** : suivicommercial2@laligue.org

▪ **courrier** : VACANCES PASSION – 68 Avenue de Toulon– 13 006 MARSEILLE

Nom de la collectivité :

ADRESSE POSTALE EXACTE DU DOMICILE (REMPLIR TOUTES LES RUBRIQUES EN LETTRES CAPITALES D'IMPRIMERIE)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____ Tél. professionnel : _____

E-mail : _____

Code partenaire CE :

DATES ET LIEU DE SÉJOUR CHOISI

| Dates du séjour : du ... au ... | Nom du village/résidence | Lieu de séjour | Référence |
|---------------------------------|--------------------------|----------------|-----------|
| | | | |

FORMULE DE SÉJOUR

Location / Type d'hébergement :

PARTICIPANTS AU SÉJOUR

| Nom FIGURANT SUR LE PASSEPORT OU LA CARTE D'IDENTITÉ | Prénom | Date de naissance JJ/MM/AAAA | Sexe M/F |
|---|--------|---------------------------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CALCUL DU COÛT DU SÉJOUR

Prix du séjour choisi €

Séjour à régler en totalité
à la réservation

RÈGLEMENT

Je soussigné(e)

certifie par la présente et déclare avoir pris connaissance des conditions générales régissant tous les séjours Vacances passion et des conditions d'application de la garantie annulation optionnelle qui figurent sur la brochure en ma possession, et y souscris dans leur intégralité.

Je reconnais également disposer dans le cadre du présent contrat de voyage, par la facture/confirmation d'inscription de la brochure en ma possession, de la fiche technique correspondant au produit acheté, de toutes les informations prévues dans les dispositions des articles R 211-3 à R 211-11 du Code du Tourisme relatives à l'organisation et à la vente de voyages ou séjours, extrait qui figure dans la brochure en ma possession.

Le à

Signature de l'acheteur ⁽¹⁾ :

PAIEMENT PAR CHEQUE OU CHEQUE VACANCES : libellez vos chèques à l'ordre de la Ligue de l'enseignement.

PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE (à préciser) : VISA MASTERCARD

Numéro de carte : _____

Date d'expiration : ____ / ____

Je soussigné(e) autorise la Ligue de l'enseignement à débiter la somme de€

Le à
Signature du titulaire de la carte ⁽¹⁾ :