

BULLETIN DE RÉSERVATION STAGES DSO 2011

Mme Mlle M. : _____ Prénom : _____
Conjoint : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Profession : _____ Taille maillot cycliste : S M L XL XXL
TEL : _____ FAX : _____
GSM : _____ Date de naissance ___ / ___ / ___ E-mail : _____

FRANCE – CORSE DU SUD

Du 3 au 11 Septembre

Séjour **Cycliste Itinérant** _____ x 1300 € = _____ €
 Séjour **Accompagnateur sans vélo** _____ x 1300 € = _____ €

OPTIONS :

Chambre individuelle + 200 € = _____ €
 Location vélo _____ x 130 € = _____ €
 Sans ferry - 100 € = _____ €

ASSURANCE ANNULATION :

Je refuse J'accepte «par personne» : _____ x 3% = _____ €

TOTAL SÉJOUR = _____ €

ASSURANCE RAPATRIEMENT :

Je souhaite souscrire à une assurance assistance/rapatriment (sur devis)

TOTAL GÉNÉRAL = _____ €

Acompte pour réservation 30 % = _____ €

SOLDE 30 JOURS AVANT LA DATE DE DÉPART

MODE DE PAIEMENT :

Pour la France

Par chèque bancaire ou postal
 Par carte bancaire
Type de carte : _____
Nom du porteur : _____
N° de carte : _____
Fin de validité : ___ / ___

METHOD OF PAYMENT:

Autres pays /other countries (with 3% extra for bank charges)

Par virement bancaire / by bank transfer (contact us)
 Par carte bancaire / by credit card:
Type de carte / type of credit card
 Visa Mastercard
Nom du porteur / card's holder name: _____
N° de carte / Credit card number: _____
Fin de validité / Expiry date: ___ / ___

J'affirme avoir pris connaissance des conditions de vente et les accepte.

Fait à _____ , le _____ **Signature (obligatoire) :**

Fiche de réservation remplie + chèque d'acompte libellé au nom de DSO, à nous retourner à :

DSO – 3 allée de la Prairie – 59320 – Radinghem – France