

# BULLETIN DE RÉSERVATION

## STAGES DSO 2009

Mme  Mlle  M. : \_\_\_\_\_ Prenom : \_\_\_\_\_  
 Conjoint : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
 Profession : \_\_\_\_\_  
 Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
 GSM : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_

### COSTA BRAVA

**ROUTE**

2nd Période ( du 29 mars au 16 mai )

Semaine du 29 mars au 4 avril     Semaine du 5 au 11 avril  
 Semaine du 12 au 18 avril     Semaine du 19 au 25 avril  
 Semaine du 26 avril au 2 mai     Semaine du 03 au 09 mai  
 Semaine du 10 au 16 mai

<input type="checkbox"/> Stage Vélo	___ x	620€ =	_____ €
<input type="checkbox"/> Accompagnateur sans vélo	___ x	410€ =	_____ €
<input type="checkbox"/> Vacances Actives	___ x	510€ =	_____ €

**OPTIONS :**

<input type="checkbox"/> Chambre individuelle		+ 130€ =	_____ €
<input type="checkbox"/> Chambre côté mer "par personne"	___ x	65€ =	_____ €
<input type="checkbox"/> Arrivée anticipée le samedi "par personne"	___ x	67€ =	_____ €
<input type="checkbox"/> Location vélo "par vélo"	___ x	120€ =	_____ €

**TARIFS ENFANT :** ( Tarif limité à 1 enfant dans la chambre des parents )

<input type="checkbox"/> De 0 à 2 ans :			GRATUIT
<input type="checkbox"/> De 3 à 5 ans :		+ 150€ =	_____ €
<input type="checkbox"/> De 6 à 10 ans :		+ 230€ =	_____ €
<input type="checkbox"/> De 11 à 14 ans :		+ 280€ =	_____ €
<input type="checkbox"/> <b>Chambre communicante</b> ( 2 enfants dans une deuxième chambre )		+ 630€ =	_____ €
	S/Total =		_____ €

**TARIFS SPÉCIAUX :**

<input type="checkbox"/> Groupe à partir de 10 adultes		- 7% =	- _____ €
<input type="checkbox"/> 2ème cycliste dans la même chambre :		- 15% =	- _____ €

**ASSURANCE ANNULATION :**

<input type="checkbox"/> Je refuse	<input type="checkbox"/> J'accepte "par personne"	___ x	21€ =	_____ €
			<b>TOTAL SEJOUR =</b>	_____ €

**ASSURANCE RAPATRIEMENT :**

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

**TOTAL GENERAL = \_\_\_\_\_ €**

Acompte pour réservation 30% = \_\_\_\_\_ €

**SOLDE 30 JOURS AVANT LA DATE D'ARRIVÉE**

**MODE DE PAIEMENT :**

Pour la France

Par chèque  
 Paiement par carte bancaire ou postal  
 Type de carte : \_\_\_\_\_  
 Nom du porteur : \_\_\_\_\_  
 N° de carte : \_\_\_\_\_  
 Fin de validité : \_\_\_ / \_\_\_

Signature du titulaire / Card's holder signature :

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

Par chèque / bycheque  
 Par carte bancaire (ci-dessus) / credit card :  
 Visa - Eurocard - Mastercard - American Express  
 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 :**  
 DSO- 3 allée de la prairie - 59320 - Radinghem - FRANCE  
 Votre contrat vous parviendra dans les 15 jours suivant la réception de cette fiche.  
 Siret : 44491449300010 - APE 926C - Habilitation tourisme en cours - Assurance RC MMA