

BULLETIN DE RÉSERVATION STAGES DSO 2009

Mme Mlle M. : _____ Prénom : _____
Conjoint : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Profession : _____
TEL : _____ Fax : _____
GSM : _____ Date de naissance : _____ E-mail : _____

GUADELOUPE - Route

Du 07 au 14 nov. 2009

réservation jusqu'au 15 juin 2009

Séjour **cycliste*** _____ x 1550 € = _____ €
 Accompagnateur sans vélo* _____ x 1550 € = _____ €

OPTIONS :

Chambre individuelle + 200 € = _____ €
 Transport vélo par avion (emballage non compris) + 160 € = _____ €

ASSURANCE ANNULATION :

Je refuse J'accepte TOTAL x 3% = _____ €

Ce prix comprend:

Les vols Air France Paris/Pointe à pitre/Paris
L'accueil, transfert et assistance DSO
L'encadrement cycliste DSO
Le cocktail de bienvenue
Le forfait boissons inclus lors des dîners: eau et vin
* Les taxes d'aéroport à ce jour (305 euros)

Ce prix ne comprend pas:

L'acheminement de votre domicile à Orly et retour (en option)
Les boissons hors forfait et les déjeuners
Les assurances annulation et bagages
Les surcoûts de bagages: 25 kg par personne (hors vélo à part)
Les hausses éventuelles de taxes d'aéroport
Le supplément bagage pour le vélo

Conditions d'annulation:

De J-30 à J-20: 20% de frais
De J-19 à J-8: 50% de frais
De J-7 au départ: 100% de frais

ASSURANCE RAPATRIEMENT :

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

TOTAL GENERAL = _____ €

Acompte pour réservation 30% = _____ €

SOLDE 60 JOURS AVANT LA DATE DE DEPART

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 : ____ / ____

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

Par chèque / by cheque
 Par carte bancaire (ci-dessous) / 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 : ____ / ____

Signature du titulaire / Card's holder signature :

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 MKM Voyages à nous retourner :

DSO- 3 allée de la prairie - 59320 - Radinghem - FRANCE

Votre contrat vous parviendra en retour par notre agence :

MKM Voyages Conseil - Michèle Deffrasnes : 4 allée des Aulnes - 59320 - Radinghem en Weppes - France

Tél.: 03.20.07.17.09 / mobile: 06.64.79.71.26 / Fax: 09.57.64.31.63

LI 05904005