

# 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 : \_\_\_\_\_

## CORSE - Route

Semaine du 23 au 31 mai  Semaine du 5 au 13 septembre

Séjour cycliste\* \_\_\_\_\_ x 1265€ = \_\_\_\_\_ €  
 Accompagnateur sans vélo\* \_\_\_\_\_ x 1115€ = \_\_\_\_\_ €

### OPTIONS :

Chambre individuelle +200 € = \_\_\_\_\_ €  
 Location vélo (suivant dispo) +130 € = \_\_\_\_\_ €  
 Suppression du voyage par ferry \_\_\_\_\_ x -100 € = \_\_\_\_\_ €

### ASSURANCE ANNULATION :

Je refuse  J'accepte TOTAL x 3% = \_\_\_\_\_ €

#### Ce prix comprend:

L'accueil, transfert et assistance DSO  
L'encadrement cycliste DSO (Au delà de 10 participants)  
Le ou les véhicules d'assistance  
La 1/2 pension et les pique niques (vin compris)  
La cabine couchette avec diner sur le ferry

#### Ce prix ne comprend pas:

L'acheminement de votre domicile à Marseille  
Les dépenses personnelles  
Les assurances annulation  
Le supplément pour chambre individuelle  
Les excursions hors 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 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