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 : _____

ITALIE

Hôtel Gran San Bernardo - Stage DSO

❒ Semaine du 17 au 23 mai ❒ Semaine du 24 au 30 mai

❒ Formule Vélo	___ x	625 € =	_____ €
❒ Accompagnateur sans vélo	___ x	405 € =	_____ €

OPTIONS :

❒ Chambre individuelle		+ 70 € =	€
❒ Arrivée anticipée le samedi "par personne"	___ x	60 € =	_____ €

TARIFS ENFANT :

❒ 1er enfant de moins de 12 ans (dans la chambre des parents)		GRATUIT
❒ 2e enfant	+ 205 € =	_____ €
❒ 3e enfant	+ 325 € =	_____ €

ASSURANCE ANNULATION :

❒ Je refuse ❒ J'accepte "par personne"	___ x	21 € =	_____ €

TOTAL SEJOUR = _____ €

ASSURANCE RAPATRIEMENT :

❒ je souhaite souscrire à une assurance assistance/rapatriement (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 :
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 + chéque d'acompte libéllé 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