

BULLETIN DE RÉSERVATION STAGES DSO 2009

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

ITALIE

Hôtel Gran San Bernardo - Vélo Liberté

Semaine du 6 au 12 septembre Semaine du 13 au 19 septembre

Formule Vélo liberté _____ x 440 € = _____ €
 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/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 :
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