BULLETIN D'INSCRIPTION

DESTINATION

Intitulé du séjour :…… Ville de départ : ☐ Paris ☐ Marseille ☐ Autre, préciser :……
Date de départ :…… Date de Retour :…… Intitulé du 2ème circuit :…… Du :…… Au :……

COORDONNEES DE LA PERSONNE CONTACT

Cette personne est celle qui règle le voyage. Elle a la responsabilité d'informer tous les autres participants. Elle recevra la facture ainsi que la convocation aéroport.

Association/Société :……
Nom :…… Prénom…… Sexe…… Date de naissance…… Nationalité…… Profession……
Adresse…… Code Postal…… Ville…… Pays……
Tél privé :…… Tél prof. :……Portable :…… Fax……Email :……
Participe au voyage : ☐ OUI ☐ NON N°Passeport……Validité :……

PARTICIPANTS

1. Nom :…… Prénom…… Date de naissance…… Sexe……N°Passeport……Validité :……
2. Nom :…… Prénom…… Date de naissance…… Sexe……N°Passeport…… Validité :……
3. Nom :…… Prénom…… Date de naissance…… Sexe……N°Passeport…… Validité :……

Si le nombre de participants est supérieur, veuillez indiquer les coordonnées sur papier libre

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom…… Lien de parenté…… Adresse……
Tél privé :…… Tél prof. :……Portable :…… Email :……

PAIEMENT

	Prix	Nombre	Total
Prix du Voyage	€	x	€
Prix du 2ème circuit	€	x	€
Frais divers (taxes aéroport, hausse carburant, options…) nous consulter	€	x	€
Assurance annulation/bagages	30 €	x	€
Assurance rapatriement (obligatoire)*	30 €	x	
Total du voyage			€
Acompte 30% du montant du voyage à payer à l'inscription			€

Solde à régler 30 jours avant le départ sans rappel de notre part

Pour les personnes résidant en France Métropolitaine :

☐ Je joins un **chèque** de …… € à l'ordre de Sport-Afrique SARL

Pour les personnes résidant à l'étranger :

☐ Je règle par **virement bancaire** un montant de …… €
Les frais de virement bancaire sont à votre charge. Nous consulter pour obtenir les coordonnées du compte. Veuillez par la suite, nous envoyer une photocopie du virement.
Date de virement :…… Banque : ……

☐ Je règle par **carte de crédit** (MasterCard, Visa) la somme de …… €
Je vous indique mon ***n°de carte :***

Expire le : ☐☐ ☐☐ **Cryptogramme :** ☐☐☐

Nom du titulaire : …… Prénom :…… ***autorise Sport-Afrique à prélever automatiquement le solde du voyage, incluant les frais, les assurances et les différentes options***
Je soussigné(e) (nom, prénom)…… ……..agissant en mon nom et/ou en celui des autres participants, déclare avoir pris connaissance des conditions de vente et les accepte dans leur totalité.
Date et signature obligatoire :

A renvoyer complété et signé à :
Sport-Afrique
20 Avenue du Plat Pays
59118 Wambrechies – France
03 20 51 16 30

Comment avez-vous connu Sport- Afrique ?……

*☐ Je refuse l'assurance. Je ne désire pas souscrire à l'assurance proposée par l'agence ayant des garanties de même nature souscrites à titre individuel. Je dégage donc l'agence de toutes responsabilités en cas de sinistre survenant lors de mon voyage et fais affaire personnelle de l'annulation éventuelle de celui-ci. Dans ce cas je prendrai à ma charge l'intégralité de la prestation. Je fournis à l'agence avant le départ du voyage une attestation de mon assurance personnelle qui me garantit mon rapatriement si un sinistre survient lors de mon voyage.