

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

## LES COLS MYTHIQUES - ROUTE

### Semaine du 21 AU 27 Juin

Séjour cycliste \_\_\_\_\_ x 1100€ = \_\_\_\_\_ €  
 Formule 2 cyclistes \_\_\_\_\_ x 2100€ = \_\_\_\_\_ €

#### OPTIONS :

Chambre individuelle +140 € = \_\_\_\_\_ €

#### ASSURANCE ANNULATION :

Je refuse  J'accepte "par personne" \_\_\_\_\_ x 31€ = \_\_\_\_\_ €

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 : \_\_\_/\_\_\_

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

Par chèque / bycheque  
 Par carte bancaire (ci-dessus) / 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