

BULLETIN D'INSCRIPTION VOYAGE BRESIL DU 20 au 31 OCTOBRE 2022

Ce bulletin est à renvoyer rempli en majuscules et signé en totalité avec la photocopie du passeport utilisé pour votre voyage au Brésil

VOYAGE : BRESIL 12 JOURS

Date de départ: DU 20 au 31 OCTOBRE 2022

COORDONNÉES DU 1er PARTICIPANT

1.Nom: _____

2.Prénom: _____

3.Nationalité: _____

(Les informations 1,2 et 3 doivent être celles figurant sur le passeport utilisé pour voyager)

Sexe: M F Date de naissance: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Code Postal: _____ Pays: _____

Tél. privé: _____ Tél. portable: _____

Email: _____

N°passeport: _____ Délivré à: _____

Le: _____ Expire le: _____

	Prix unitaire	Nombre de participants	Prix total
BRESIL 12 JOURS / 09 NUITS	€		€
Chambre individuelle	€		€
Assurance assistance rapatriement annulation et bagages	incluses		€
TOTAL			€

COORDONNÉES DU 2ème PARTICIPANT

1.Nom: _____

2.Prénom: _____

3 Nationalité: _____

(Les informations 1,2 et 3 doivent être celles figurant sur le passeport utilisé pour voyager)

Sexe: M F Date de naissance: _____

Adresse : _____

Ville: _____

Code Postal: _____ Pays: _____

Tél. privé: _____ Tél. portable: _____

Email: _____

N°passeport: _____ Délivré à: _____

Le: _____ Expire le: _____

ACCEPTATION DU CONTRAT DE VOYAGE ET DES ASSURANCES

Je soussigné (nom) _____

et (prénom) _____

Agissant tant pour moi-même que pour le compte des autres personnes inscrites sur le présent bulletin d'inscription, certifie avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente de CE EVASION, notamment des conditions d'annulations de mon voyage, du descriptif, des conditions tarifaires et des informations complémentaires du séjour tels que figurant sur le programme qui m'a été remis. Je les accepte toutes sans réserve. Je reconnais également avoir reçu les informations nécessaires à ma prise de décision quant au choix de la destination, notamment sur les questions relatives aux formalités administratives et sanitaires (voir www.sante.gouv.fr) et celles afférentes à la sécurité du(es) pays du voyage (voir www.diplomatie.fr). Par ailleurs j'ai eu accès aux conditions générales, liste des garanties, limitations et exclusions des contrats d'assurance que j'ai souscrits. Ceci tient lieu de décharge, valable également pour mes ayants droits et membres de ma famille.

Date et signature :

Le sousscripteur du voyage Nom et Prénom