

Ce bulletin est à renvoyer rempli en majuscules et signé en totalité par courrier avec la photocopie du passeport ou de la carte d'identité utilisé pour votre voyage à :

Transunivers : 28 rue Nollet -75017 Paris

Tél : (33) 01 42 23 77 77 -Fax :(33) 01 42 23 34 22

A l'attention de Kévin

Votre demande sera traitée et votre acompte encaissé dans un délai de 7 à 10 jours à réception du bulletin

### VOYAGE : FELDKIRCH – « Splendeurs des 4 Pays »

Date de départ: **19 JUIN 2017**

Date de retour: **25 JUIN 2017**

#### COORDONNÉES DU 1er PARTICIPANT

1.Nom: \_\_\_\_\_

2.Prénom: \_\_\_\_\_

3.Nationalité: \_\_\_\_\_

*(Les informations 1,2 et 3 doivent être celles figurant 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: \_\_\_\_\_

#### COORDONNÉES DU 2ème PARTICIPANT

1.Nom: \_\_\_\_\_

2.Prénom: \_\_\_\_\_

3.Nationalité: \_\_\_\_\_

*(Les informations 1,2 et 3 doivent être celles figurant 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: \_\_\_\_\_

#### DEMANDE SPECIFIQUE DE DEPART DE PROVINCE

En fonction des possibilités (sous réserve de confirmation de TRANSUNIVERS) et moyennant paiement d'un supplément de 150 € TTC, je souhaite bénéficier d'un départ de province.

1er participant  Oui  Non aéroport de départ :

2ème participant  Oui  Non aéroport de départ :

#### REGLEMENT

30% par personne à l'inscription, le solde à 40 jours du départ. (Inscription à moins de 40 jours du départ : intégralité du montant).

Je règle par carte bancaire (hormis American Express et Diners Club) la somme de \_\_\_\_\_ €

Représentant un acompte de 30% par personne.

Nom du titulaire : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de carte:

Expire le : \_\_\_\_\_

Cryptogramme (chiffres au dos de la carte) :

Je joins un chèque de \_\_\_\_\_ € à l'ordre de **TRANSUNIVERS**, représentant un acompte de 30% par personne

Je règle par virement bancaire Montant : \_\_\_\_\_ €

Date du virement : \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_

Je souhaite des factures distinctes pour le 1er et 2ème participant

Les frais de virements restent à votre charge, nous vous remercions de nous fournir une photocopie du virement.

	Prix unitaire	Nombre de participants	Prix total
Circuit SPLENDEURS DES 4 PAYS base chambre double	1.495 €		€
<u>Supplément en chambre individuelle</u>	+ 180 €		€
<u>Assurance annulation bagages – responsabilité civile (En option)</u>	+ 30 €		€
<b>TOTAL</b>			€

#### Type de chambre souhaité :

Chambre à un grand lit  Chambre à 2 petits lits  Chambre individuelle

#### 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 Transunivers, 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](http://www.sante.gouv.fr)) et celles afférentes à la sécurité du(es) pays du voyage (voir [www.diplomatie.fr](http://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 souscripteur du voyage Nom et Prénom \_\_\_\_\_

Transunivers

