



Bulletin d'inscription

Intitulé du séjour :

Dates du séjour : Du.....au.....

Contacts

Nom
Prénom
Adresse
CP.....Ville.....
Tél. Dom.....Tél. prof.Portable
E-mail
Date de naissanceN° de passeport

Adresse où vous joindre à moins de 8 jours du départ (si différente) :

Adresse
CPVille
Tél.

Personne à prévenir en cas d'urgence durant le voyage

Nom Prénom
Adresse
CP.....Ville.....
Tél. Dom.....Tél. prof.Portable

Assurance

Nos séjours comprennent une garantie d'assistance avec Mutuaide assistance, filiale de Groupama. Toutefois merci de nous communiquer les coordonnées de votre assurance assistance-rapatriement personnelle.

Compagnie
N° de contrat.....
Tél. assistance

Règlement

Jusqu'à 1 mois avant le départ : versement d'un acompte de 30% de la somme globale.

30 jours avant le départ : règlement de la totalité du solde.

Règlement par chèque à l'ordre de Palabres Sans Frontières.

Je soussigné(e)
déclare avoir pris connaissance des conditions générales et d'organisation ainsi que de la Charte de Palabres Sans Frontières. Je les accepte et déclare être en bonne santé.

Date :

Signature :