

Séjour : **Réf. :**
 Date Arrivée (Jour 1 hors nuit supplémentaire) : ___ / ___ / ___ (JJ/MM/AA)

1^{er} Participant*
 M Mme Mlle NOM : PRENOM.....
 ADRESSE.....

 Email
 Tél (Domicile)..... Tél (Portable).....
 Date de Naissance : ___ / ___ / ___ (JJ/MM/AA) Profession.....
 Mode d'Arrivée Voiture Train Avion
 Type de Chambre : Deux Lits Grand Lit Individuelle
 Observations.....

2^{eme} Participant
 M Mme Mlle NOM : PRENOM.....
 ADRESSE.....

 Email
 Tél (Domicile)..... Tél (Portable).....
 Date de Naissance : ___ / ___ / ___ (JJ/MM/AA) Profession.....
 Mode d'Arrivée Voiture Train Avion
 Type de Chambre : Deux Lits Grand Lit Individuelle
 Observations.....

	PRIX UNITAIRE	QTE	TOTAL
PRIX SEJOUR			
SUP. CH. INDIVIDUELLE			
PRESTATION(S) SUPPLEMENTAIRE(S)			
TOTAL SEJOUR			

MODE REGLEMENT
 Chèque Bancaire Français
 Virement
 SOCIETE GENERALE IBAN FR7630003038000002004765042

IN VIA PROCESSUS est assuré en responsabilité civile professionnelle auprès de la société d'assurances HISCOX. Cependant la responsabilité de IN VIA PROCESSUS ne se substitue pas à la responsabilité civile individuelle dont chaque participant doit être titulaire.

Il appartient à chaque participant de souscrire à une assurance voyage qui correspond à ses besoins ; annulation, bagages, individuelle accident de voyage, responsabilité civile à l'étranger, protection juridique, frais d'interruption de séjour, retard d'avion, retour impossible, assistance,....)

Si plus de 2 participants, nous envoyer les informations sur papier libre.
 *Le premier participant a la responsabilité de transmettre toutes les informations aux autres participants.

Je soussigné(e),.....(NOM).....(PRENOM) agissant en mon nom et/ou en celui des autres personnes inscrites, déclare souscrire aux conditions générales et particulières de vente et les accepter dans leur totalité.

Date : ___ / ___ / ___ (JJ/MM/AA) Signature