

**DU MERCREDI 24 JUIN AU SAMEDI 4 JUILLET 2020**

A retourner par courrier ou par mail

Association S.I.D.E.T.P. : 15 rue Cortambert 75016 PARIS

A l'attention de Béatrice BOISSIER, beatrice.boissier@sidetp.fr

--

**NOMS DES PARTICIPANTS**

	Nom	Prénom	Date de Naissance	Année et promo
1				
2				

Nom..... Prénom..... Adresse..... Code postal..... Ville..... Tel..... Portable..... e-mail.....
--

Cochez ci-dessous votre type de cabine :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CABINE DOUBLE (2 lits jumeaux uniquement) double   | <input type="checkbox"/> SUITE JUNIOR avec 1 lit          |
| <input type="checkbox"/> CABINE INDIVIDUELLE  | <input type="checkbox"/> SUITE JUNIOR avec 2 lits jumeaux |
| <input type="checkbox"/> Je suis intéressé pour que l'on me communique les suppléments tarifaires pour des vols en classe PREMIUM ou BUSINESS |   |

**MONTANT DE LA FACTURATION**

CROISIERE RUSSIE					
Prix par personne en cabine double	2 300 €	X	personnes	=	€
Prix par personne en suite junior	2 850 €	X	personnes	=	€
Prix par personne en cabine individuelle	2 950 €	X	personne	=	€
Assurance annulation - bagages - responsabilité civile	50 €	X	personnes	=	€
<b>Montant total du voyage</b>				=	€

**REGLEMENT**

300 € / PERSONNE - 1<sup>er</sup> ACOMPTE (encaissé vers le 10 octobre)  
 1000 € / PERSONNE - 2<sup>nd</sup> ACOMPTE (encaissé vers le 10 décembre)  
 Solde du voyage à régler à réception de la facture à 35 jours du départ.

Je règle par chèque bancaire ou postal d'un montant de ..... € à l'ordre de Transunivers

Je règle par Carte Bancaire un montant de ..... € (un lien de paiement avec un code personnel vous sera envoyé par mail début octobre)

### **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'annulation de mon voyage. 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.santé.fr](http://www.santé.fr)) et celles afférentes à la sécurité du pays (voir [www.diplomatie.fr](http://www.diplomatie.fr)). Ceci tient lieu de décharge, valable également pour mes ayants droits et membres de ma famille.

**Date et signature :**