

Fiche d'inscription

- Fiche d'inscription à renvoyer avec :
- La photocopie de votre avis d'imposition (si vous pouvez bénéficier d'une réduction)
 - L'acompte (30 % des frais de séjour)
 - le montant de la garantie annulation si vous y souscrivez (2% des frais de séjour, minimum 5 €/pers.)

Inscription possible par Fax 04 92 43 54 05 ou par e-mail : chadenas@espaces-vacances.com
 si l'acompte ou le n° Carte bancaire est transmis dans les 3 jours, règlement possible par Chèques Vacances

Nom : Prénom :

Adresse complète :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

e-mail (très lisible) :

Votre profession : Mr : Mme :

Séjour demandé (par ordre de préférence)

① du au ② du au ③ du au

- en chambre, pension complète en camping pension complète en camping 1/2 pension

Liste des participants au séjour (y compris le demandeur)

| Nom | Prénom | Sexe | Date de naissance | Nombre de semaines | Prix par personne | Total |
|-----|--------|------|-------------------|--------------------|-------------------|-------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Total
 Adhésion

Coût TOTAL du séjour

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'accueil, de désistement et de garantie annulation.

date :

Signature :

| |
|--|
| Acompte 30% du coût total du séjour : + Garantie annulation (en option) 2%, minimum 5 € par personne : Je verse ci-joint : <input type="text"/> par <input type="checkbox"/> Chèque ou Carte bancaire N° : Date d'expiration : au dos de la carte les 3 derniers chiffres : |
|--|

Prévoir en sus : Taxes de séjour 0,55 € x jours x pers. (plus de 12 ans)

- J'ai connu Chadenas :** précédent séjour amis, parents catalogue internet office du tourisme
 autres