

Code partenaire : **987435**

Bulletin d'inscription

Convention de partenariat 2019

à adresser à TOURISTRA VACANCES : lyon@touristravacances.com

Vacancier titulaire de l'inscription :

M. Mme Mlle (Nom/prénom) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél fixe : Mobile : Date de naissance :/...../.....

Autres vacanciers :

Nom /Prénom /Date de naissance : /...../.....

Nom /Prénom /Date de naissance : /...../.....

Nom /Prénom /Date de naissance : /...../.....

Destination :

Lieu du séjour/nom de la résidence	Dates du séjour			Type de chambre ou type d'appt
1 ^{er} CHOIX	du	au	201_	
2 ^{ème} CHOIX	du	au	201_	

Je souhaite partager la chambre de M., Mme, Mlle :

Assurance optionnelle : annulation interruption de séjour :

Je souscris à cette assurance de _____ € Je ne souscris pas à cette assurance

Je règle 30 % d'acompte de mon séjour soit un montant de :€ + 15€ de frais de dossier +
montant intégral de l'assurance soit un TOTAL de : _____ €

IMPORTANT : si règlement par chèque, l'émettre à l'ordre de TOURISTRA VACANCES.

Le solde est à régler un mois avant le départ.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions particulières de vente figurant dans le catalogue **Touristra Vacances** et les accepte toutes.

Date et signature :

Ou règlement par carte de paiement : préciser si CB Nationale, VISA ou Mastercard / (39 € minimum).

« J'autorise **Touristra Vacances**

à débiter ma carte

expirant fin d'un montant de : € »

Nom et prénom du titulaire de la carte :

Date et signature :