BULLETIN D'INSCRIPTION ETE 2012

Titulaire du séjour

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : **Ville :**
Tel privé ou portable:
Tel professionnel:
Numéro de fax :
Email :
Comité d'entreprise :

Liste complète de tous les participants au séjour (à compléter obligatoirement)

Nom	Prénom	Date de naissance

Nombre de participants :

Animal ☐ Oui ☐ Non

-> Je désire recevoir ma facture et mon bon d'échange par mail (si oui, cochez la case) ☐

Lieu de séjour :	Résidence :
Dates de séjour :	Au

SEJOUR EN LOCATION					
Type d'hébergement	1ère semaine	2ème semaine	3ème semaine	4ème semaine	**TOTAL**
	€	€	€	€	= €

SEJOUR EN FORMULE HOTELIERE					
☐ **Avec transport / Aéroport de départ** :				☐ **Sans transport**	
Type d'hébergement :					
☐ **Petit déjeuner** ☐ **½ pension** ☐ **Pension complète** ☐ **Formule « tout inclus »**					
	Nbre de pers.	1ère semaine	2ème semaine	3ème semaine	**TOTAL**
Adulte	X	€	€	€	€
Enfant	X	€	€	€	€
Divers	X	€	€	€	€
Taxes aéroport	X	€	€	€	€
Carte de tourisme ou visa	X	€	€	€	€
				Total séjour / formule hôtelière =	**€**

Promotions diverses (hors taxes aéroport et carte de tourisme)	- €
Participation aux frais de dossier	12 €
Assurance annulation* : ☐ Acceptée ☐ Refusée Séjour < ou = à 14 nuits **et** < à 1500 € : 25 €/semaine/hébergement Séjour de plus de 14 nuits **ou** > à 1500 € : 3 % du montant du séjour	€
(*) Assurance à souscrire à l'inscription — **Total général =**	**€**

Règlement à l'ordre de Mondiapic & LVP par : ☐ Chèque bancaire/postal de …… € ☐ Carte bancaire (par téléphone) de …… €
☐ Chèques vacances de …… €

Je certifie exacts les renseignements fournis et déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières publiées dans la brochure.

Lu et approuvé, le …… Signature

Bulletin à retourner accompagné de votre acompte de 30 % du montant total du séjour arrondi à l'Euro supérieur (le solde étant à régler 45 jours avant le départ) ou 100 % du prix total du séjour en cas de réservation à moins de 45 jours du départ, à l'ordre de Mondiapic & LVP.

Mondiapic & LVP - Parc atlantique - 6 rue du clos fleuri - BP 60509 - 17119 SAINTES Cedex
Tél. 05.46.97.67.60 ~ Fax. 05.46.97.67.70 ~ Email info@loisirsvacances.fr / resa@mondiapic.com
Siège social : 22 rue de Belloc 47700 Casteljaloux – RCS Agen : B 345 253 140