[](https://www.google.fr/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjS3Nin9LTaAhWGaRQKHR65DIIQjRx6BAgAEAU&url=https://www.tourisme-responsable.org/membres/salaun-holidays/&psig=AOvVaw0zRKJXmy3lYcH1kOWy7-rD&ust=1523628258910711)

***INSCRIPTION EXCURSION(S) 2018***

***A ADRESSER PAR MAIL A :*** [***salaunlarochelle@havas-voyages.fr***](mailto:salaunlarochelle@havas-voyages.fr)

***60 rue chaudrier 17000 LA ROCHELLE TEL 05 46 41 69 80***

**Mr, Mme, Melle,  NOM**  …………………………………………. **PRENOM** ………………………………………………………

**ADRSESSE**…………………………………………………………………………………………………**PAYS**………………………………

**PORTABLE** ……………………………………………………. **TEL** …………………………………………………………………………….

**ADRESSE MAIL obligatoire** :…………………………………………………………………………………………………….

NOMS/PRENOMS ASSU ANNULATION 3 € **MENU plat POISSON** **ou plat VOLAILLE**

…………………………………………………………. OUI OU NON

NOMS/PRENOMS ASSU ANNULATION 3 € **MENU plat POISSON** **ou plat VOLAILLE**

…………………………………………………………. OUI OU NON

**EXCURSION CHOISIE : …………………………………………………….. ..**

**DATE :……………………………………………….**

**PRIX EXCURSION ……………………..X …………….PERS =…………………….. €**

**Assurance annulation 3 € …………X ……………PERS= ………………………€**

**TOTAL=…………..……….. €**

Je soussigné(s)…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Déclare autoriser à l’agence à prélever ma carte bancaire N°………………………………………………………………

Date de validité …………………………….3 derniers chiffres arrière de la carte ………………………………………….

Nom du titulaire………………………………………………………………………………………………………………………………….

MONTANT EN CHIFFRE A PRELEVER ……………………………€

MONTANT EN LETTRES……………………………………………………………………………………………………………………….

Pris connaissance des conditions d’annulation

Signature Titulaire de la carte

Fait à …………………………. Le ……………………………

