

## À RETOURNER À VOTRE POINT DE DIFFUSION

N° de cartes d'adhérents

ADRESSE POSTALE EXACTE DU DOMICILE (REmplir toutes les rubriques en lettres capitales d'imprimerie)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Êtes-vous déjà parti avec  
Vacances passion ?Oui :  Non : SI OUI, REPORTEZ CI-DESSOUS  
VOTRE CODE CLIENT

## DATES ET LIEU DE SÉJOUR CHOISI

Dates du séjour : du ... au ...	Nom du village/résidence	Lieu de séjour	Référence	Page n°

## FORMULE DE SÉJOUR

 Nuit + petit-déjeuner  Pension complète  Demi-pension  Formule hôtelière

Nombre de chambres : \_\_\_\_\_

 Location / Type d'hébergement : \_\_\_\_\_

## SUPPLÉMENTS

 Garantie annulation Autres suppléments selon le séjour choisi (animaux, chambre individuelle, location de parking, de kit bébé...) : \_\_\_\_\_

## AVANTAGES

Bénéficiez-vous d'une aide aux vacances (CE, CAF, chèques vacances...)? Oui  Non  Indiquer le "code partenaire Vacances pour tous/Vacances passion" de votre CSE : \_\_\_\_\_

## PARTICIPANTS AU SÉJOUR

Nom FIGURANT SUR LE PASSEPORT OU LA CARTE D'IDENTITÉ	Prénom	Date de naissance JJ/MM/AAAA	Sexe M/F

## CALCUL DU COÛT DU SÉJOUR

Prix du séjour choisi	€
Suppléments éventuels (mentionnés ci-dessus)	€
<b>Prix total du séjour</b>	€
<b>1<sup>ER</sup> VERSEMENT DU SÉJOUR<sup>(1)</sup></b>	
<b>Acompte de 30 % du prix total du séjour à régler à la réservation</b>	€
<b>Garantie annulation optionnelle*</b> 4,5 % du prix total du séjour (si souscrite)	€
<b>Total du premier versement</b>	€
<b>SOLDE DU SÉJOUR À régler au plus tard 1 mois avant le départ</b>	
Soit 70 % du prix total du séjour	€

\* Attention : la garantie annulation optionnelle est payable dans son intégralité et n'est valable que si elle est prise au moment de la réservation.

## RÈGLEMENT

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

certifie par la présente et déclare avoir pris connaissance des Conditions Particulières de Vente régissant tous les séjours Vacances passion et des conditions d'application de la garantie annulation optionnelle qui figurent sur la brochure en ma possession, et y souscris dans leur intégralité.

Je reconnais également disposer dans le cadre du présent contrat de voyage, par la facture/confirmation d'inscription, la brochure en ma possession, la fiche descriptive correspondant au produit acheté, de toutes les informations prévues dans les dispositions des articles L.211-1 et suivants, R.211-1 et suivants du Code du Tourisme relatives à l'organisation et à la vente de voyages ou séjours.

Le ..... à .....

Signature de l'acheteur (1) :

**ATTENTION !** Le solde doit être réglé, au plus tard et sans rappel de notre part, un mois avant le début du séjour. Si vous réservez moins d'un mois avant le début du séjour, joignez le paiement total du séjour.

PAIEMENT PAR CHÈQUE OU CHÈQUE VACANCES : libellez vos chèques à l'ordre de la Ligue de l'enseignement.

PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE (à préciser) :  VISA  MASTERCARD

Numéro de carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Acompte :**

Je soussigné(e) ..... autorise la Ligue de l'enseignement à débiter la somme de ..... € correspondant à l'acompte de 30 % du prix total du séjour choisi (transport inclus), et, le cas échéant, au montant de la garantie annulation, déduction faite de l'acompte versé.

Le ..... à .....

Signature du titulaire de la carte (1) :

**Paiement du solde :**

Je soussigné(e) ..... autorise la Ligue de l'enseignement à débiter, 30 jours avant la date de début de séjour, la somme correspondant au solde du prix total du séjour choisi (transport inclus).

Le ..... à .....

Signature du titulaire de la carte (1) :