SORTIE / VOYAGE COOPÉRATEURS

Votre bulletin d'inscription

POUR LE VOYAGE : .....

AU DÉPART DE : ..... DATES : .....

DEMANDE D'INSCRIPTION *à retourner accompagnée de votre règlement* **:**

VOYAGEUR 1 - NOM | **PRÉNOM** | **DATE DE NAISSANCE** | **N° coopérateur :**

Cochez cette case si vous avez des allergies alimentaires ☐ Précisez : _____

Tél./Portable : **Mail :**

VOYAGEUR 2 - NOM | **PRÉNOM** | **DATE DE NAISSANCE** | **N° coopérateur :**

Cochez cette case si vous avez des allergies alimentaires ☐ Précisez : _____

Tél./Portable : **Mail :**

ADRESSE :

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (Nom + Téléphone) :

HÉBERGEMENT (si voyage avec nuitées) :

☐ Chambre double ☐ Twin (2 lits) ☐ Chambre individuelle (+ .....€)

RÈGLEMENT :

☐ par chèque de ..... € par personne : ____ x ..... € = ____ € chèque à l'ordre de **VISAGES DU MONDE**

Adresse d'envoi de votre chèque : **Mme Jacqueline BOULESTEIX - 2 impasse du Haut Bois - Appt 1 - 16730 FLÉAC**

☐ par virement bancaire avec libellé : **VOYAGE COOP (NOM DU VOYAGE)**

CRÉDIT AGRICOLE CHARENTE-MARITIME DEUX-SÈVRES
12 boulevard Guillet-Maillet - 17117 SAINTES CEDEX - Télex CREAGRI 790560 F

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE
Destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs

TITULAIRE DU COMPTE ET ADRESSE		CODE ÉTAB.	CODE GUICHET	N° DE COMPTE	CLÉ RIB
CPTE N° 40752003003	23/10/15	11706	11022	40752003003	11
SNC CONSEIL VOYAGE ATLANTIQUE 26 AVENUE GAMBETTA 17100 SAINTES		DOMICILIATION: SAINTES GAMBETTA 05 46 93 02 73			
		IBAN - INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER: FR76 1170 6110 2240 7520 0300 311			
		BIC - BANK IDENTIFICATION CODE (SWIFT): AGRIFRPP817			

Le versement du solde est à effectuer 40 jours avant le départ.

**Dans la limite des places disponibles. Sous réserve de confirmation de votre inscription qui sera envoyée par email ou sms.*

Fait à _____ Le _____

Signature :

PROSPECTUS
BAC DE TRI