# BULLETIN DE RÉSERVATION
## saison hiver 2016-2017

**À RETOURNER À VOTRE POINT DE DIFFUSION**
**(adresse au dos de la brochure)**

**N° de cartes d'adhérents**

Êtes-vous déjà parti avec Vacances pour tous ?
Oui : ❑ Non : ❑
**SI OUI**, REPORTEZ CI-DESSOUS VOTRE CODE VACANCES
I

**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 :

## DATES ET LIEU DE SÉJOUR CHOISI

| Dates du séjour : du … au … | Nom du village/résidence | Lieu de séjour | Référence | Page n° |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## FORMULE DE SÉJOUR

❑ Pension complète ❑ Demi-pension ❑ Formule hôtelière ❑ Location / Type d'hébergement : .....
Nombre de chambres : .....

## SUPPLÉMENTS

❑ Garantie annulation (voir détails p. 118)
❑ Matériel de ski (remplir le tableau ci-dessous : colonnes taille skieur/pointure/nom pack page 13)
❑ Autres suppléments selon le séjour choisi (animaux, chambre individuelle, réveillons fêtes de fin d'année, 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" de votre CE : .....

## PARTICIPANTS AU SÉJOUR

| Nom (figurant sur le passeport ou la carte d'identité) | Prénom | Date de naissance (JJ/MM/AAAA) | Sexe (M/F) | Taille du skieur* | Pointure* | Nom du pack* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

** À remplir uniquement si vous souhaitez bénéficier du forfait location de matériel Intersport (voir p. 13).*

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

*(1) Pour les séjours Canada et Thaïlande (p. 116 et 117) uniquement : acompte de 15 % et garantie annulation optionnelle de 3 % 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 (voir p. 118).*

## RÈGLEMENT

Je soussigné(e) .....
.....
certifie par la présente et déclare avoir pris connaissance des conditions générales régissant tous les séjours Vacances pour tous 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 de la brochure en ma possession, de la fiche technique correspondant au produit acheté, de toutes les informations prévues dans les dipositions des articles R 211-3 à R 211-11 du Code du Tourisme relatives à l'organisation et à la vente de voyages ou séjours, extrait qui figure dans la brochure en ma possession.

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) :



Ne pas oublier acompte et signature

*(1) Signer à chaque fois*