



vacances  
POUR TOUS

juniors été

# BON D'INSCRIPTION

EXCLUSIVEMENT RÉSERVÉ AUX SÉJOURS PRÉSENTÉS DANS CETTE BROCHURE

(Remplir toutes les rubriques en lettres capitales d'imprimerie)

Adresse postale exacte (pour les enfants-adolescents, adresse des parents ou tuteurs légaux) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

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

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

Profession du chef de famille : .....

Adresse pour renseignements une semaine avant le départ (si elle est différente de la précédente) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

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

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

Séjours choisis (par ordre de préférence)	Références	Dates	Prix (prix du séjour + transport éventuel)	Page brochure

1. Suppléments demandés (cf. brochure) : .....

2. Option choisie : .....

3. Supplément "Province-Paris" (uniquement dans les pages 91 à 112) : OUI  NON  Ville de départ : .....

4. Bénéficiez-vous d'une aide aux vacances (CE, CAF, chèques-vacances...) ? OUI  NON

N° des cartes d'adhérent :  
.....  
Êtes-vous déjà partis avec  
Vacances pour tous ?  
OUI  NON   
Si oui, reportez ci-dessous  
votre code vacances.  
**I** | | | | | | | | | |

Participants		Date de naissance	Sexe	Nationalité	Rdv sur place	Ville de départ*
Nom (figurant sur passeport ou carte d'identité)	Prénom	JJ/MM/AA	M/F			

Inscription groupée avec celle de : .....

\* Si vous êtes salariés de la SNCF ou du ministère des Transports, bénéficiaires des facilités de circulation propres à ces personnels et à leurs familles, cochez la ou les cases ci-contre : Permis France  Permis international

Les autres réductions commerciales appliquées par la SNCF ne peuvent être prises en compte.

**Autorisation pour les participants mineurs :**

Je soussigné(e) .....  père,  mère,  tuteur (responsable légal du participant), atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant dont le nom et le prénom figurent ci-dessus et l'autorise à participer, sous ma responsabilité, au séjour indiqué.

**Important :** je soussigné(e) ..... certifie par la présente avoir pris connaissance des conditions générales régissant tous les séjours Vacances pour tous et des conditions de la garantie annulation figurant 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 correspondante au produit acheté, de toutes les informations prévues au titre 6 du décret n°94-490 du 15 juin 1994 relatives à l'organisation et à la vente de voyages ou séjours, extrait qui figure dans la brochure en ma possession.

**ATTENTION !** Pour que l'inscription puisse être prise en compte, joindre obligatoirement un règlement d'un montant égal à 30 % de la totalité du prix du séjour choisi. 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.

Le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ **Signature <sup>(1)</sup> :**

**PAIEMENT**

Ci-joint un acompte d'un montant de : ..... € correspondant à 30 % de la valeur globale du ou des séjours choisis (transport inclus).

**GARANTIE ANNULATION :** OUI  NON

(cochez la mention choisie)

**ATTENTION !** la garantie annulation optionnelle est payante et n'est valable que si elle est prise au moment de la réservation (voir p. 115).

**PAIEMENT PAR CHÈQUE OU CHÈQUES-VACANCES :** libeller vos chèques à l'ordre de la Ligue de l'enseignement.

**PAIEMENT PAR CARTE BLEUE :**

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 % de la valeur globale du ou des séjours choisis (transport inclus).

Le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

**Signature du titulaire de la carte <sup>(1)</sup> :**

**Paiement du solde :**

je soussigné(e) ..... autorise la Ligue de l'enseignement à débiter, 30 jours avant la date de début du séjour, la somme correspondant au solde de la valeur globale du ou des séjours choisis (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 <sup>(1)</sup> :**

(1) Signer à chaque fois.

**NE PAS OUBLIER ACOMPTE ET SIGNATURE**

