Bulletin de réservation

À compléter et à retourner à :
NDS Voyages, 45, rue de Lourmel -75015 Paris

RLG 027 600A

Prions en Église

Pour réserver, c'est très simple :

Complétez ce bulletin d'inscription et retournez-le accompagné de votre acompte dans l'enveloppe jointe, en l'affranchissant au tarif en vigueur.

Pour tout renseignement, appelez au :
01.44.37.22.65

POUR VOUS INSCRIRE, MERCI DE COMPLETER CES INFORMATIONS

Vous concernant

❑ Mme ❑ Mlle ❑ M. ❑ Père ❑ Sœur

Nom ----------
Prénom ----------
Date de naissance -------/---------/ ----------
Adresse ----------

Ville ----------
Code postal |_|_|_|_|_| Téléphone ----------

Concernant votre voyage

Pays ----------
Nom du voyage ----------
Départ le ----------
Retour le ----------

❑ Je désire partager ma chambre
(Sous réserve de confirmation par NDS Voyages.)

❑ Demande de chambre individuelle
(En nombre limité et avec supplément, sous réserve de confirmation par NDS Voyages.)

Concernant les personnes qui vous accompagnent

❑ Mme ❑ Mlle ❑ M. ❑ Père ❑ Sœur

Nom ----------
Prénom ----------
Date de naissance -------/---------/ ----------
Adresse ----------
Ville ----------
Code postal |_|_|_|_|_| ☎----- ----------

❑ Mme ❑ Mlle ❑ M. ❑ Père ❑ Sœur

Nom ----------
Prénom ----------
Date de naissance -------/---------/ ----------
Adresse ----------
Ville ----------
Code postal |_|_|_|_|_| ☎----- ----------

J'ai pris connaissance du programme et des conditions particulières de vente du voyage. Je vous confirme mon inscription ainsi que celles des personnes éventuellement mentionnées sur ce bulletin, pour le voyage indiqué ci-dessus, au prix de :

- **Mon voyage :** ..... € x ..... **personne(s)** = ... €

❑ **Supplément chambre individuelle : prix à reconfirmer par NDS Voyages**

- **Je souhaite souscrire l'assurance annulation, bagages, responsabilité civile pour un montant de 3.75% du prix total du voyage**

❑ **OUI** ❑ **NON** **(cochez la case de votre choix)** *Son montant sera automatiquement calculé par notre système informatique et figurera sur votre confirmation d'inscription.*

- **Je vous verse un acompte de 300 € x ..... personne(s)= ..... €**

❑ **Je vous joins un chèque bancaire ou postal à l'ordre de NDS Voyages**

❑ **Je vous règle par carte bancaire** |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Cryptogramme : |_|_|_| **Expirant le :** |_|_| |_|_| **Date :** **Signature :**
(3 derniers chiffres au dos de votre carte)

NDS VOYAGES
Agence Notre-Dame-de Salut—45, rue de Lourmel 75015 Paris.
Tel. : 01 44 37 22 65. – Fax : 01 44 37 22 58 – Email : infos@nds-voyages.com
IM 075 100 137 – S.A. au capital de 303 000€ – R.C.S. Paris 582 019 782 00066 – R.C. P Generali AH 458241 : 15 000 000 € - A.P.E 7911Z