



## BULLETIN D'INSCRIPTION LES POUILLES

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP..... Ville .....

Portable : ..... Tél fixe : .....

Mail : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence .....

Participe(nt) au voyage « Les Pouilles » du 22 au 29 mai 2019

Je souhaite une chambre : individuelle  double  double à partager

Assurance annulation/bagages à 2 € par personne : oui  non

Je serai accompagné(e) de M/MME :

Nom : .....Prénom : .....

Ci-joint un chèque de 600 € x ..... personne(s), soit : .....

**AFIN DE LIMITER LES RISQUES D'AUGMENTATION TARIFAIRE**  
**INSCRIPTION AVANT LE 15/10/2018**

**Chèque à libeller à l'ordre de LK TOURS COLMAR**  
**Bulletin à remettre avec la copie des pièces d'identité à**  
**l'ARCAL – 99 route de Rouffach – 68000 COLMAR**

*Siège Social : 42 rue des Jardins • CS 40149 • 68003 Colmar Cedex • FRANCE*  
*Tél. : 03 89 24 65 50 • Fax : 03 89 24 65 60 • www.lktours.fr • info@lktours.fr*

