



BULLETIN D'INSCRIPTION

ROME

Nom :Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Portable : Tél. Fixe :

Mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence

Participe(nt) au voyage « Rome » du 19 au 22 septembre 2019

Je souhaite une chambre : individuelle double double à partager

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

Bagage en soute de 15 kg à 50 € par valise (sujet à modification) : oui non

Nombre total de valises en soute souhaité :

Je serai accompagné(e) de M/MME :

Nom :Prénom :

Ci-joint un chèque de 515 € x personne(s), soit :

AFIN DE LIMITER LES RISQUES D'AUGMENTATION TARIFAIRE
INSCRIPTION AVANT LE 01/12/2018

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

