

# Bulletin de réservation

REEMPLIR TOUTES LES RUBRIQUES EN LETTRES CAPITALES D'IMPRIMERIE



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

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

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

E-mail personnel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° des cartes d'adhérent : \_\_\_\_\_

Êtes-vous déjà partis avec  
Vacances pour tous ?  
OUI  NON

Si oui, reportez ci-dessous  
votre code vacances.

I | \_\_\_\_\_

Séjour choisi	Référence	Dates	Prix (prix du séjour + transport éventuel)	Page brochure

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

Transport : 1. RDV sur place : OUI  NON

2. Ville de départ : \_\_\_\_\_

3. Supplément "Accueil à Paris" (voir page 41) : OUI  NON

Participants	Date de naissance	Sexe	Nationalité
Nom/ Prénoms (figurant sur passeport ou carte d'identité)	JJ/MM/AA	M/F	
<b>1<sup>er</sup> enfant</b>			
Je pratique un instrument : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non si oui, lequel : _____ niveau : _____			
<b>2<sup>e</sup> enfant</b>			
Je pratique un instrument : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non si oui, lequel : _____ niveau : _____			
<b>3<sup>e</sup> enfant</b>			
Je pratique un instrument : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non si oui, lequel : _____ niveau : _____			

CALCUL DU COÛT DU SÉJOUR	
Prix du séjour choisi	_____ €
Supplément transport (si souscrit)	_____ €
Prix total du séjour	_____ €
1 <sup>ER</sup> VERSEMENT DU SÉJOUR	
Acompte de 30 % (du prix total du séjour) à régler à la réservation	_____ €
Garantie annulation optionnelle 4,5 % du prix total du séjour (à régler dans son intégralité si souscrite)	_____ €
Attention : la garantie annulation optionnelle n'est valable que si elle est souscrite au moment de la réservation (voir p. 43).	
Total du premier versement	_____ €
SOLDE DU SÉJOUR	
À régler au plus tard 1 mois avant le départ	_____ €
Soit 70 % du prix total du séjour	_____ €

Inscription groupée avec celle de : \_\_\_\_\_

## 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 de la Ligue de l'enseignement et des conditions de la garantie annulation figurant sur la brochure en ma possession et y souscrits dans leur intégralité. Je reconnais également disposer dans le cadre du présent contrat de voyage, par la facture, la brochure en ma possession et la fiche descriptive correspondante au produit acheté, de toutes les informations prévues aux articles R211-3 à R211-11 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<sup>(1)</sup> :

## PAIEMENT

Ci-joint un acompte d'un montant de : \_\_\_\_\_ € correspondant à 30 % de la valeur globale du séjour choisi (transport inclus), plus, le cas échéant, le montant total de la garantie annulation optionnelle.

GARANTIE ANNULATION : OUI  NON   
(cochez la mention choisie)

**ATTENTION !** Pour que l'inscription puisse être prise en compte, joindre obligatoirement un acompte 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.

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

**PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE :**  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 % de la valeur globale du séjour choisi (transport inclus), plus, le cas échéant, le montant total de la garantie annulation optionnelle.

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 séjour choisi (transport inclus), déduction faite de l'acompte versé.

Le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

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

(1) Signer à chaque fois. Possibilité de mettre en place un échéancier de paiement (nous contacter dès votre réservation).

**NE PAS OUBLIER ACOMPTE ET SIGNATURE**