

Dates du voyage : du..... au.....

VOYAGEUR			
NOM Prénom (le nom inscrit sur le passeport)		N° de passeport	
Date et lieu de naissance		Tél fixe	
Adresse postale/ Adresse mail		Tél portable	

**CONTACTS :** Adresse où vous joindre à moins de 8 jours du départ (si différente) :

Adresse .....  
 CP..... Ville .....  
 Tél .....

Personne à prévenir en cas d'urgence durant le voyage :

Nom ..... Prénom .....  
 Adresse .....  
 CP ..... Ville.....  
 Tél domicile ..... Tél professionnel..... Portable.....

**ASSURANCE :** Toutes nos formules de voyage comportent automatiquement un contrat MAIF assistance-rapatriement.

Vous pouvez prendre une assurance annulation pour le séjour, cela est fortement recommandé.  
 Je souscris une assurance annulation : oui  non

**INSCRIPTION :** l'achat du billet d'avion fait office d'inscription au voyage.

**REGLEMENT :** il se fait lors de la réunion de départ ou envoyé par courrier.

**INFORMATIONS :**

- J'autorise l'association à utiliser mon image et ou celle de mon enfant mineur pour toute action de communication (flyer, reportage, site internet...) :  
 Oui  Non

Signatures et noms des deux parents

**DOCUMENTS A JOINDRE :**

- Bulletin d'adhésion et chèque pour devenir membre de l'association
- La charte du voyageur et les conditions de vente
- Une déclaration sur l'honneur de non contre-indication pour un voyage en région tropicale
- Photocopie du billet d'avion et des trois premières pages du passeport

**ATTENTION :** les noms et prénoms du passeport et du billet doivent être strictement identiques.

Renseignements à connaître en cas d'hospitalisation	
Allergies	
Traitements en cours	
Autres	

**Adresse d'envoi :** *Evelyne Baudoin 8 impasse des peupliers 35890 Laillé*

Signature(s) :

Date :