

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

VOYAGEUR			
NOM Prénom (le nom inscrit sur le passeport)		N° de passeport	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Adresse courriel :		Tél fixe	
Adresse postale :		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 dernière page des conditions générales de vente, datée et signée.
- 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 et le passeport doit être valide 6 mois après la date de retour du voyageur.

Renseignements à connaître en cas d'hospitalisation	
Allergies	
Traitements en cours	
Autres	
<p>Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétariat de l'association pour faciliter ou organiser l'aérien et le séjour des voyageurs au village de Dekpo, Togo. Elles sont conservées pendant 3 ans minimum à usage exclusif de l'association. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant Bertrand Morin, Président.</p>	

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

Signature(s) :

Date :