

A renvoyer à TOGUNA VOYAGES 25 rue centrale 05100 BRIANCON

Nom du séjour:.....

Date: du.....au.....200....

Si le séjour est complet ou manque d'inscrits,

Second choix:.....

Date: du.....au.....200....

**PREMIER PARTICIPANT**

Nom

/prénom:.....

.....

Adresse:.....

.....

Téléphone:.....Mobile:.....Profession:.....

.....

Date de

naissance:.....Lieu:.....

N° de passeport:.....Date de délivrance:.....Date

d'expiration:.....

Lieu de

délivrance:.....Email:.....

Certificat médical obligatoire: oui non (cf circuit choisi)

Assurance TMS: oui non (cf tarifs)

**SECOND PARTICIPANT**

Nom

/prénom:.....

.....

Adresse:.....

.....

Téléphone.....Mobile.....Profession.....

.....

Date de

naissance:.....Lieu:.....

N° de passeport:.....Date de délivrance:.....Date

d'expiration.....

Lieu de

délivrance:.....Email:.....

Certificat médical obligatoire: oui non (cf circuit choisi )

Assurance TMS: oui non (cf tarifs)

Comment avez vous connu TOGUNA VOYAGES:

.....

**FACTURE:**

Séjour, prix unitaire x nombre d'inscrits + taxes d'aéroport et taxe carburant

=.....

.....x.....+.....

=.....

assurance TMS =.....

single/jour =.....x.....jour(s).....

TOTAL =.....

**CONFIRMATION ET SIGNATURE OBLIGATOIRE**

Je confirme ma

réservation.....

Ci joint un acompte de.....€ représentant 30% du total:

Chèque n°.....

Mandat.....

CB n°.....

Date d'expiration.....3 derniers chiffres au dos.....

J'ai pris connaissance des conditions générales et particulières et les accepte dans leur intégralité.

Date et signature:.....