

**Circuit "LIBRE DECOUVERTE" CUBA****Du 04/04/25 au 19/04/25 (inclus)**à retourner à l'Association CUBA LINDA, 9 rue Pablo Picasso, 24750 BOULAZAC - 05 53 08 96 66  
ou par mail à cubalinda@wanadoo.fr si règlement par CB**Tarif : 2660€ TTC**par personne en chambre double - 10 participants minimum  
(soumis au hausses ou baisses éventuelles des taxes carburant en vigueur)**Supplément chambre seule 280€**

Voyageur Principal	2ème voyageur
M. / Mme / Melle	M. / Mme / Melle
PRENOM	PRENOM
NOM	NOM
DATE DE NAISSANCE	DATE DE NAISSANCE
ADRESSE	ADRESSE
N° TELEPHONES	N° TELEPHONES
COURRIEL	COURRIEL

**Conditions de réservations :**

- Ci-joint 1 chèque d'acompte libellé à l'ordre de **DECOOV CUBAFAT**. Solde à régler avant le 15/02/25
- Je souhaite régler l'acompte par CB, veuillez me contacter au numéro ci-dessus afin de vous communiquer les détails de ma carte. Je prends note du solde à régler avant le 15/02/25.

Nous souhaitons souscrire à l'assurance  
XPLOASSUR Multirisque Premium contrat n° 5405  
Tarif 77€ par personne  
(Souscription non remboursable) OUI  NON

J'ai pris connaissance des Conditions Générales de Vente, des Conditions Particulières de l'Agence CUBAFAT/decoov et du Contrat d'Assurance disponibles sur le site ou à l'agence : OUI

<http://cuba.decoov.com/page/conditions-generales.html>

**Ce voyage nécessite une bonne condition physique**

Je souhaiterais connaître le tarif d'un pré et post acheminement d'un aéroport de province à Madrid :  
(Bordeaux, Toulouse, Lyon, Marseille) OUI  NON

**Acompte**

	Nb pers.	Total
900€ X	.....	.....€
<b>Assurance Multirisque 77€</b> X	.....	.....€
<b>TOTAL</b>		.....€

**Date et Signature :**  
(Précédé de la mention Lu et Approuvé)

**Ci-joint la copie de nos passeports :** **A envoyer ultérieurement :**