

BULLETIN de RESERVATION

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

« Libre Découverte »

16 jours / 14 nuits sur place

05/04/23 - 19/04/23

arrivée le 20/04/23

Tarif par personne : 2545€ TTC en chambre double

Tarif soumis aux hausses ou baisses éventuelles des taxes carburant en vigueur)

Supplément chambre seule 320€

Voyageur Principal		2ème voyageur	
M. / Mme / Melle		M. / Mme / Melle	
PRENOM	<input type="text"/>	PRENOM	<input type="text"/>
NOM	<input type="text"/>	NOM	<input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE	<input type="text"/>	DATE DE NAISSANCE	<input type="text"/>
ADRESSE	<input type="text"/>	ADRESSE	<input type="text"/>
N° TELEPHONES	<input type="text"/>	N° TELEPHONES	<input type="text"/>
COURRIEL	<input type="text"/>	COURRIEL	<input type="text"/>

Conditions de réservations :

- Ci-joint 1 chèque d'acompte (800€ par pers.) libellé à l'ordre de **CUBAFAT/decoov**. Solde à régler au 23/02/23
- Je souhaite régler l'acompte (800€ par pers.) par CB, veuillez me contacter au numéro ci-dessus afin de vous communiquer les détails de ma carte. J'autorise également l'agence à débiter le solde du voyage à partir du 23/02/23.

Nous souhaitons souscrire à l'assurance Assurinco Multirisque Premium
contrat n° 5405 : Tarif 110€ 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 :

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

OUI

Ce voyage nécessite une bonne condition physique

Acompte

	Nb pers.	Total
800€ X€
Assurance Multirisque 110€ X€
TOTAL	€

Date et Signature :

(Précédé de la mention Lu et Approuvé)

Ci-joint la copie de nos passeports valides pour la durée du séjour :

À renouveler, envoi ultérieurement :

J'ai pris connaissance de ce voyage à : Fête de l'Humani- Presse Internet Autre