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 »

15 jours / 14 nuits sur place

24/02/26 au 10/03/26

arrivée le 11/03/26 à Paris

Tarif par personne : 2860€ TTC en chambre double

(base 18 participants)

Tarif soumis au nombre de participants, aux hausses ou baisses éventuelles des taxes carburant en vigueur)

Supplément chambre seule 350€

Voyageur Principal

M. / Mme / Melle

PRENOM	
NOM	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE	
N° TELEPHONES	
COURRIEL	

2ème voyageur

M. / Mme / Melle

PRENOM	
NOM	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE	
N° TELEPHONES	
COURRIEL	

Conditions de réservations :

☐ Ci-joint 1 chèque d'acompte (860€ par pers.) libellé à l'ordre de **CUBAFAT/decoov**. Solde à régler au 15/01/26

☐ Je souhaite régler l'acompte (860€ par pers.) par CB, via un lien sécurisé Internet que vous m'enverrez dès réception de mon inscription. Je prends note du solde à régler avant le 15/01/26.

Nous souhaitons souscrire à l'assurance Assurinco 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 :

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

OUI ☒

Ce voyage nécessite une bonne condition physique

Acompte

		Nb pers.	Total
860€	X	……	……€
Assurance Multirisque 77€	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