

A conserver :

A nous retourner :

# BULLETIN D'INSCRIPTION

*Les Chemins du Golf*

1, rue Jeanne d'Arc, 78100 Saint-Germain-en-Laye

Tél.: 01 30 61 46 99 - Fax: 01 30 61 05 06

SARL au capital de 50 000 F - RCS Versailles B 384 844 759 - NAF 633Z - Licence Tourisme N° LI 07895006  
Membre du SNAV et garanti par l'APS, 6, rue de Villaret Joyeuse, 75017 Paris

RCP Générali France, 5, rue de Londres, 75456 Paris Cedex 09

A partir du 01.01.09 RCP HISCOX 19 rue Louis Le Grand 75002 Paris

Mr / Mme / Mle

Nom : ..... Prénom : .....  
Nom : ..... Prénom : .....  
Autre participant : ..... Enfants : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
Tél. domicile : ..... Tél. bureau : .....  
Courriel : ..... Portable : .....  
Date de naissance : ..... Nationalité : .....  
Index : Hcp : ..... N° de license : ..... Club d'appartenance : .....

Organisateur : *Les Chemins du Golf*

Intitulé du voyage : .....  
Date de départ : ..... Date de retour : .....  
Formalités de polices : Carte d'Identité : ..... Passeport : .....  
Visa : ..... Santé : .....

Hébergement : catégorie : ..... Nom : .....  
Type chambre : ..... Formule : B&B : ..... Demi-pension : ..... Pension complète : .....  
Personne(s) : ..... Suppléments Vue : .....  
Transport : AIR : ..... Pré-acheminements : .....  
Transferts : ..... Location voiture : .....  
Forfait Golf : greenfees : ..... Stages : ..... Tranche horaire souhaitée : .....  
Thalassothérapie : ..... Soins : .....  
Tourisme : Excursion : ..... Visite : .....  
DEVIS Ref. date : .....

Décompte :

Prix unitaire golfeur : Nombre : ..... Montant : .....  
Prix unitaire accompagnant non golfeur : ..... Nombre : ..... Montant : .....  
Taxes : **INCLUES**  
Frais de dossier : Montant : 20 € ... Sac de Golf : ..... Franchise : ..... Supplément : .....  
**Assurances en option** : multirisque  
Je désire souscrire une assurance :  OUI  NON ..... Montant : .....  
**TOTAL** : .....

Je vous joins un acompte de 30% ou le montant total, soit la somme de : .....

Par chèque bancaire à l'ordre de "Les Chemins du Golf". Pour les paiements par carte bancaire, j'autorise Les Chemins du Golf à débiter ma carte bancaire pour l'acompte et pour le solde dû, un mois avant le départ.

Type CARTE : VISA : ..... MASTER : ..... AMERICAN EXPRESS ( + 2% de frais bancaires)

Numéro de la carte : ..... Validité : ..... Code sécurité : .....

Je soussigné (nom, prénom).....agissant pour moi-même et/ou pour le compte d'autres personnes inscrites, certifie avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente de voyages et j'en accepte les termes.

Le ..... "Lu et approuvé" (mention manuscrite) .....

Signature