



**Adresse postale exacte du domicile :** (REMPLIR TOUTES LES RUBRIQUES EN LETTRES CAPITALES D'IMPRIMERIE)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_  
 Profession : \_\_\_\_\_

**Adresse pour renseignements une semaine avant le départ** (SI ELLE EST DIFFÉRENTE DE LA PRÉCÉDENTE)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Séjour choisi	Type de logement	Référence	Ville de départ	Dates	Prix	Page brochure

Suppléments demandés (cf. brochure) :

Chambre individuelle :  Autres :

Bénéficiez-vous d'une aide aux vacances (CE, CAF, Chèques-vacances...) ? Oui :  Non :

**N° de cartes d'adhérents**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Etes vous déjà parti avec Vacances pour tous ?

Oui :  Non :

SI OUI, REPORTEZ-VOUS CI-DESSOUS VOTRE CODE VACANCES

I | \_\_\_\_\_

Participants				
Nom FIGURANT SUR LE PASSEPORT OU LA CARTE D'IDENTITÉ	Prénom	Date de naissance JJ/MM/AA	Sexe M/F	Nationalité

Inscription groupée avec celle de \_\_\_\_\_ Logement partagé avec \_\_\_\_\_

Je soussigné (e) certifie par la présente avoir pris connaissances des conditions générales régissant tous les séjours Vacances pour tous et des conditions de la garantie annulation figurant sur la brochure en ma possession, et y souscris dans leur intégralité.

Je reconnais également disposer dans le cadre du présent contrat de voyage, par la facture, confirmation d'inscription, la brochure en ma possession, la fiche technique correspondant au produit acheté, de toutes les informations prévues aux articles R 211-5 à R211-13 du Code du Tourisme relatives à l'organisation et à la vente de voyages ou séjours, extrait qui figure dans la brochure en ma possession.

Le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_  
**Signature de l'acheteur<sup>(1)</sup>**

**Paiement :** ci-joint un acompte d'un montant de : \_\_\_\_\_ € correspondant à 30% de la valeur globale du séjour choisi (transport inclus).

**Inscription :** pour que l'inscription puisse être prise en compte, joindre obligatoirement un acompte d'un montant égal à 30% de la totalité du prix du séjour choisi. Le solde doit être réglé, au plus tard et sans rappel de notre part, un mois avant le début du séjour. Si vous réservez moins d'un mois avant le début du séjour, joignez le paiement total du séjour.

Garantie annulation \* : OUI  NON  (cochez la mention choisie)

\*Attention : la garantie annulation optionnelle est payante et n'est valable que si elle est prise au moment de la réservation (Voir page 183).

**Paiement par chèque-vacances :** libellez vos chèques à l'ordre de la Ligue de l'enseignement

**PAIEMENT PAR CARTE BLEUE**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
**Date d'expiration :** (MM/AA) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Acompte :**  
 Je soussigné (e) \_\_\_\_\_ autorise la Ligue de l'enseignement à débiter la somme de \_\_\_\_\_ €, correspondant à l'acompte de 30% de la valeur globale du séjour choisi (transport inclus)

Le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_  
**Signature de l'acheteur<sup>(1)</sup>**

**Paiement du solde :**  
 Je soussigné (e) \_\_\_\_\_ autorise la Ligue de l'enseignement à débiter, 30 jours avant la date du séjour, la somme correspondant au solde de la valeur globale du séjour choisi (transport inclus) et, le cas échéant, au montant total de la garantie annulation, déduction faite de l'acompte versé.

Le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_  
**Signature de l'acheteur<sup>(1)</sup>**