Andorre

du 9 au 15 Mai 2027
7 JOURS / 6 NUITS

COUPON REPONSE

A RENVOYER À : Mme WACHTER "AMICALE SANTE LOISIRS"

1 Ruotte
52200 NOIDANT LE ROCHEUX

Tél: 06 99 81 72 68
francoisewachter@orange.fr

☑ OUI, je suis intéressé(e) par ce voyage

Je désire réserver ..... places

NOMS et Prénoms : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Informations importantes à nous signaler : .....

.....

Suppléments et modes de paiement :

☐ Je souhaite régler en chèques ☐ Je souhaite régler en carte bancaire
☐ Je souhaite partager ma chambre avec : .....
☐ Je souhaite une chambre individuelle* (250€, 3 chambres pour tout le groupe)
*Sous réserve de disponibilité hôtelière : nous consulter au préalable

Après validation du voyage, le Club vous transmettra un mail de Sud Evasion.

Dans ce mail, vous trouverez un lien sur lequel il faudra impérativement cliquer afin de renseigner vos informations personnelles : Le document d'identité, la souscription ou non des assurances, allergies alimentaires.

Ces informations devront être transmises au plus tard 1 mois après votre inscription.