

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### « FRAMISSIMA LES DUNES D'OR\*\*\*\* »

(Veuillez compléter au stylo noir et en capitale)

Mr       Mme       Mlle

Nom : .....

Prénoms : .....

**(Bien inscrire ce qui est noté sur la pièce d'identité que vous utiliserez pour voyager)**

Accompagné     Mr       Mme       Mlle

Nom : .....

Prénoms : .....

**(Bien inscrire ce qui est noté sur la pièce d'identité que vous utiliserez pour voyager)**

Adresse : .....

Code Postal : .....      Ville : .....

Tel : .....

Mail : .....

### Souhaite participer au voyage du « Lien des Anciens d'Agadir et du Souss » sur le Framissima « Les Dunes D'Or\*\*\*\* »

- Option 1 : Forfait 1 semaine du jeudi 25 février au jeudi 04 mars 2010 – 8 jours/ 7 nuits.
- Option 2 : Forfait 1 semaine du jeudi 04 mars au jeudi 11 mars 2010 – 8 jours/ 7 nuits.
- Option 3 : Forfait 2 semaines du jeudi 25 février au jeudi 11 mars 2010 – 15 jours/ 14 nuits.
- Option 4 : Forfait rendez-vous sur place sans le vol : 1 semaine 372 € ou 2 semaines 713 €.

#### La formule que je choisis :

- Forfait sans les vols (uniquement l'hôtel en formule tout compris, sans transport).
- Forfait avec les vols.

Obligatoire

- Ville de départ : .....
- Nombre de personnes : .....
- Je souhaite être logé(e) en chambre individuelle (+ 98€)
- **Total (nombre de personnes X prix du forfait) =**.....
- (Se reporter page 3 dans la notice d'information)

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint l'acompte correspondant :

**Total** : ..... X 30% = .....

- Par chèque bancaire ou postal ci-joint** (à l'ordre de FRAM VOYAGES).
- Carte bancaire** (remplir obligatoirement l'autorisation de prélèvement au verso).
- Je **renonce** à souscrire l'assurance FRAM'ASSUR.

Nous vous remercions de nous retourner ce bulletin au plus tard le **30 septembre 2009** à l'adresse indiquée ci-dessous :

**FRAM VOYAGES – Service GROUPES Commémoration AGADIR**  
**À l'attention d'Elodie**  
 5 Chemin de Terrefort, BP 10113 CORNEBARRIEU – 31703 BLAGNAC CEDEX  
 ☎ : 05.62.15.18.64  
 Fax : 05 62 15 18 76

**Carte Nationale d'Identité ou Passeport en cours de validité OBLIGATOIRE**



• **AUTORISATION DE PRELEVEMENT**

Je soussigné(e), Monsieur & Madame.....  
.....

*Autorise le service groupes FRAM VOYAGES à CORNEBARRIEU*

*À débiter ma carte de crédit*

*n° ...../...../...../...../.....*

*Expiration : ...../.....*

*Pour un montant de*

*Relatif à mon voyage en .....*

*Du ..... au .....*

*Fait à .....*

**NOM ET SIGNATURE :**

*Le .....*