

BULLETIN D'INSCRIPTION – JAPON 2018

Merci de remplir ce formulaire et de le retourner accompagné de chèque(s) à l'adresse suivante :

ACTIS Voyages
155, rue du Château des Rentiers - Hall 40
75013 PARIS

COORDONNEES

Mr Mme Mlle

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse :

.....

.....

Code Postal : Ville :

Portable (SMS) : E-mail :

Numéro Carte Nationale d'Identité : Numéro Passeport :

Vous êtes une personne Sourde Malentendante Entendante Autre :

Vous êtes inscrit(e) seul(e) : OUI NON

Si oui :

Je désire partager une chambre twin (2 lits séparés) avec un autre participant.

S'il n'y a pas de possibilité de partager de chambre twin, j'accepte de payer le supplément de chambre individuelle.

J'ai choisi de prendre immédiatement une chambre individuelle (sous réserve de disponibilité).

Si non :

Personne(s) vous accompagnant

NOM	PRENOM	Né(e) le	Nationalité	Numéro Carte Identité	Numéro Passeport

Cette personne partagera votre chambre :

Chambre double (1 grand lit) Chambre twin (2 lits séparés)

Vos noms et prénoms doivent impérativement correspondre aux informations portées sur vos papiers d'identité (Passeport).

Merci de nous envoyer les copies de vos passeports (copie de 4 premières pages).

QUI PREVENIR EN CAS D'URGENCES ?

Nom et prénom : Nom et prénom :

Téléphone : Téléphone :

Portable (SMS) : Portable (SMS) :

E-mail : E-mail :

OBSERVATIONS PARTICULIERES (Santé, divers...)

