



**Les 4 chemins**  
11 Av. F. Roosevelt  
83560 RIANNS  
Tel / fax : 04.94.80.56.84



**SIREN : 423 136 043**  
Immatriculation tourisme : **IM083100021**  
Garant : COVEA CAUTION  
R.C.P. : MAIF

**www.occitanies.fr**  
année 2015

## BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION nominatif

**Intitulé du voyage :**

**Code :**

**Date de départ :**

**Prix :**

### Vos coordonnées :

<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Adresse :			
Code Postal :	Ville :		
Tel :	Email :		
Date de naissance :	Lieu :		

### Rendez-vous départ

Arrivée la veille avec formule B&B <input type="checkbox"/>	Le jour du départ à RIANNS <input type="checkbox"/>	Autre RDV <input type="checkbox"/>
Repas du soir souhaité <input type="checkbox"/>		Lequel :

**Acompte de 100€ (à verser à l'inscription) :** chèque à l'ordre de « les 4 chemins » / virement / CB

chèque à l'ordre de "les 4 chemins"       Virement bancaire       CB

Nous vous enverrons la facture du solde dès réception de votre acompte.  
Coordonnées pour tout virement bancaire sur le compte Les 4 chemins (Crédit agricole PACA)  
IBAN : FR76 1910 6000 0143 5025 8440 675 / BIC : AGRIFRPP891  
Les chèques vacances sont acceptés.  
Pour un paiement en ligne avec votre carte bancaire, contactez-nous.

### Assurance rapatriement - annulation (3,2% du prix du voyage)

Vous désirez souscrire à notre assurance       Vous avez votre propre assurance

**chambre INDIVID.  / TWIN  / DOUBLE**

**Pour les groupes constitués, indiquez la liste des participants (Nom et Prénom)**

**Chef de groupe :**

1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

Vous avez pris connaissance des [conditions de vente](#) et de la fiche technique du voyage

Date :

Signature :