



## BULLETIN D'INSCRIPTION

### DUBROVNIK, La Perle de l'Adriatique Du jeudi 24 au dimanche 27 septembre 2015

**Prix du voyage par personne PARIS / DUBROVNIK / PARIS**  
**Pour 4 jours et 3 nuits, en demi-pension:**

**1 380 € en chambre double – 1 840 € en chambre single** (pas de TVA sur voyage)  
Assurances complémentaires MONDIAL ASSISTANCE : 42 € par personne  
*Le coût des pré/post-acheminements Province / Paris / Province n'est pas compris*

**Participant n°1 :**

Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

**E-mail :** \_\_\_\_\_

**Participant n°2 : Accompagnant**

Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

**E-mail :** \_\_\_\_\_

**Type de chambre :** Single  Double (grand lit)  Twin (deux lits)

**DUBROVNIK, La Perle de l'Adriatique**  
**Du jeudi 24 au dimanche 27 septembre 2015**

Prix du voyage par personne PARIS / DUBROVNIK / PARIS pour 4 jours et 3 nuits, en demi-pension:  
1 380 € en chambre double – 1 840 € en chambre single (pas de TVA sur voyage)

## Règlement

Nous vous remercions de joindre au présent bulletin un **chèque d'acompte de 50% d'un montant de :**

- **1 380 € en chambre double + 84 € d'assurances complémentaires** (si vous désirez souscrire à cette option)
- **920 € en chambre single + 42 € d'assurances complémentaires** (si vous désirez souscrire à cette option)

à l'ordre de notre agence de voyage : **I.T.C.** (Incen'Travel Conseil) **avant le 24 avril 2015.**

**Votre inscription sera prise en compte à réception de votre chèque ou virement**

**Si vous optez pour une assurance, elle doit être souscrite OBLIGATOIREMENT à l'inscription**

**Le solde de 50% sera payable au plus tard le 15 juin 2015.**

- **1 380 € en chambre double**
- **920 € en chambre single**

Merci d'adresser votre bulletin accompagné de votre règlement à :

INCEN'TRAVEL CONSEIL

A l'attention de **Mme Valérie BERIS**

126 av Pierre Brossolette – 92240 - MALAKOFF

Tél. : 01.40.92.19.20 Fax : 01.40.92.19.21

OU par email : [v.beris@incentravel.fr](mailto:v.beris@incentravel.fr)



### NOTRE RIB

#### HSBC FRANCE

Relevé d'Identité Bancaire

RIB - Identifiant de Compte National			
Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
30056	00073	00732405400	15
IBAN - Identifiant International			Code BIC
FR76	3005	6000 7300 7324 0540 015	CCFRFRPP
Domiciliation HSBC FR PARIS OUEST BBC			

Titulaire du Compte

**INCEN TRAVEL CONSEIL SARL**

126 AV PIERRE BROSSOLETTE  
92240 MALAKOFF

### Assurances **COMPLEMENTAIRE** (en supplément)

Comprend les assurances bagages - annulation qui ne sont pas comprises dans le prix du voyage.

#### Conditions d'annulation en dehors des causes définies dans le contrat d'assurance :

20% du prix par personne de frais d'annulation du 20 février au 19 avril 2015

50% du prix par personne de frais d'annulation du 20 avril au 14 juin 2015

90% du prix par personne de frais d'annulation du 15 juin au 23 août 2015

100% du prix par personne de frais d'annulation à partir du 24 août 2015 et jusqu'au jour du départ