

Tropicalement Vôtre

un voyage à votre image

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner par courrier ou par fax

2 quai Victor Augagneur
69003 Lyon
Tél. : +33 (0)4 72 32 26 89
Fax : +33 (0)4 72 32 25 02

Equipe de Paris :
Tél. : +33 (0)1 43 70 99 55
Fax : +33 (0)9 72 19 15 37

E-mail : info@tropicalement-votre.com

Site Internet : www.tropicalement-votre.com

VOTRE SEJOUR

Destination :

Ville de départ :

Hébergement :

Date de départ :

Date de retour :

En référence à notre proposition n° :

PARTICIPANTS (nom et prénom figurant sur votre passeport)

Nombre total de participants :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Coordonnées de la première personne figurant sur la liste ci-dessus

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. bureau :

Fax :

Tél. mobile :

E-mail :

Adresse où envoyer votre carnet de voyage (si différente) :

ASSURANCES E.A.V.

Acceptées

Refusées

Annulation* : 2,85 % du montant du séjour. Maladie / accident / décès de l'assuré, son conjoint, ascendants et descendants, beaux-pères, belles-mères, gendres, belles-filles, frères, sœurs, beaux-frères, belles-sœurs, le remplaçant professionnel. Les maladies antérieures sont garanties. Complications de grossesse. Autres causes "tout sauf" avec franchise de 50 €.

Multirisques* : 3,85 % du montant du séjour. Assistance rapatriement (rapatriement de l'assuré, accompagnement des enfants, prolongation de séjour à l'hôtel, remboursement complémentaire des frais de santé, etc.), Assistance décès, Assistance juridique, Assistance imprévu (envoi de médicaments, soutien psychologique, etc.), Annulation (maladie / accident / décès de l'assuré ou de sa famille, autres causes avec franchise de 50 €), Interruption de séjour, Bagages (perte, vol, détérioration), Voyage de compensation, Départ et retour impossible, Retard aérien (> 4 heures), Responsabilité civile à l'étranger.

Multirisques Carte Bancaire* : 2,60 % du montant du séjour. Idem "Multirisques" si vous détenez déjà une carte bancaire proposant des garanties assistance et assurance (Gold Mastercard, Visa Premier, Infinite Platinum, American Express).

* J'ai pris connaissance des [conditions générales pour les assurances complémentaires](#). Voir sur notre site Web ou auprès de nos agences.

REGLEMENT DE VOTRE SEJOUR

Montant du voyage, par personne adulte :

par enfant :

par bébé (- de 2 ans) :

Montant total du voyage :

J'ai pris connaissance des [conditions générales et particulières de vente](#) et les accepte toutes.

Oui

Refusé

Je verse :

un acompte de 30 %

la totalité

Mode de règlement :

Chèque bancaire ou postal

Espèces

Carte bancaire

Virement

Pour les paiements par carte bancaire, je soussigné (nom et prénom du titulaire) :

autorise la société Tropicalement Vôtre à débiter ma carte bancaire N° :

Expirant le :

n° au dos de la carte (3 derniers chiffres) :

D'un montant de :

Date :

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :

Signature de l'agent de voyage :