

VOTRE SEJOUR

Destination : _____ Date de départ : _____
Ville de départ : _____ Date de retour : _____
Hébergement : _____ En référence à notre proposition n° : _____

PARTICIPANTS (nom et prénom figurant sur votre passeport)

Nombre total de participants :

Nom :	Prénom :	Né(e) le :
Nom :	Prénom :	Né(e) le :
Nom :	Prénom :	Né(e) le :
Nom :	Prénom :	Né(e) le :
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 AXELLIANCE

Acceptées Refusées

- Annulation*** : 3,10 % 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*** : 4,35 % 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*** : 2,80 % du montant du séjour. Idem "Multirisques" si vous détenez déjà une carte bancaire proposant des garanties assistance et assurance (Gold, Mastercard, Infinite, etc.).
- Complémentaire Conciergerie*** : 18 € par personne. Urgence médicale, modification de billetterie de transport ou d'hôtel (frais de modification à la charge du client), réservation de billetterie spectacle ou de restaurant / modification de RDV (frais de billetterie à la charge du client), infos loisirs, interprétariat sur place si difficultés de compréhension.

* 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 :