

Dates de séjour :

Civilité : _____ Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 Tél fixe : _____ Tél port. : _____ Mail : _____ @ _____

Personnes participants au séjour (y compris le demandeur)

Nom	Prénom	Date de naissance	Tarif
Total séjour			

Souhaitez-vous l'assurance annulation ? OUI NON
 (Tarif assurance : 20 € / personne ou 65 € pour une famille de 5 personnes)

A régler à la réservation :

30% du total séjour	
Adhésion : individuelle 12 €, famille 20 €	+
Supplément chambre individuelle 98 €	+
Assurance annulation 3% du montant du séjour	+
Total à régler	

Mode règlement :

Carte bancaire : utiliser le module sécurisé sur notre site
 ou bien téléphoner à notre village

Chèque bancaire
 (à l'ordre du village vacances Arc en Ciel)

Chèques vacances

Virement :
 IBAN : FR76 4255 9100 0008 0026 7015 219
 Code BIC : CCOPFRPPXXX
 Indiquer les nom donné pour la réservation et le numéro de réservation communiqué.

En signant le présent document, je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association et de ses conditions générales de vente. J'autorise Arc en Ciel à utiliser les informations personnelles de ce document pour la gestion de mon inscription et l'envoi d'informations sur les produits et services de l'association.

Conformément à la loi « Informatique et libertés » vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données personnelles par simple demande au mail : info@arcenciel-karellis.com. Les données personnelles recueillies sont utilisées par Arc en Ciel pour la gestion de votre inscription et l'envoi d'informations. Elles restent la propriété d'Arc en Ciel et ne sont diffusées à aucun tiers.

Fait à : _____ Le : _____