

21e Congrès du CIÉF, Guyane, 1-8 juillet 2007

Excursions

FORMULAIRE D'INSCRIPTION N°

Mlle			□ M. Nom :					
Téléphone :			Fax:					
Prénom :	xcursi				_			
Des journées déco □ : Merci de cocher la case de	ouvertes de la	Guyane Les dine		† proposé			votre hĉ	itel:
VISITES	Prix/pers ITC en €	Mer 04/07	Jeu 05/07	Ven 06/07	Sam 07/07	Dim 08/07	Nb pers	Total TTC
Visite Centre Spatial Guyanais « CSG » et Soyou:	Z							
Crique Gabriel								
Visite de l'Ouest (Saint- Laurent et Mana)			CON	 GRES				
Visite des lles du Salut (à Kourou)								
					TO	TAL GI	ENERAI	L: €
Avez-vous un souhait de visite	e particulier ?							

JAL VOYAGES- Agence de voyages : Licence: LI 973 95 0003 –
ARCP : GAN – GF : APS - Siret:312711 773 0027 - APE : 633 Z
26 Avenue du Général De Gaulle BP 1102 – 97344 Cayenne Cedex
Tél. 05 94 31 68 20 - Fax. 05 94 30 11 01

E-Mail: jal@jal-voyages.com - Site Internet: http://www.jal-voyages.com



Modalités:

Limite d'inscription selon disponibilité

Réservation: 1/3 du montant total à l'inscription, le solde au

Pour de plus amples informations : contacter JAL VOYAGES (Jean-Louis ANTOINE)

jal@jal-voyages.com Tel: 05 94 31 68 20 Fax: 05 94 30 11 01

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

Conditions générales d'annulation: frais variables selon la date à laquelle l'annulation intervient:

• plus de 30 jours avant le départ : 23 € (frais de dossier)

de 30 à 21 jours avant le départ : 25 %
de 20 à 8 jours avant le départ : 50 %
de 7 à 2 jours avant le départ : 75 %

• la veille ou le jour du départ : 100%

Modalités de paiement

ARRHES	1/3	Total TTC en € à verser dès inscription
Excursions		
	TOTAL GENERAL	€

par chèque (euros) établi à l'ordre de JAL VOYAGES
 adressé à JAL VOYAGES : 26 avenue du Général de Gaulle BP 1102 - 97344 Cayenne Cedex

par virement Bancaire à JAL VOYAGES

DOMICILIATION	CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB
CREDIT AGRICOLE	19806	00480	13411136001	16
CAYENNE				

IBAN FR76 1980 6004 8013 4111 3600 116 AGRI MQ MX

Par prélèvement à distance sur une carte de crédit: En nous communiquant le type de carte (visa, Mastercard, American Express..), le nom de la banque, la photocopie recto verso de la carte d'identité du payeur, le numéro de la carte bancaire, les trois derniers chiffres du numéro figurant au verso de la carte, la date d'expiration, l'autorisation de prélèvement signée et datée par le payeur indiquant la somme concernée: par fax: 05 94 30 11 01 ou par courrier à JAL VOYAGES: 26 avenue du Général de Gaulle BP 1102 - 97344 Cayenne Cedex

JAL VOYAGES- Agence de voyages : Licence: LI 973 95 0003 ARCP : GAN - GF : APS - Siret:312711 773 0027 - APE : 633 Z
26 Avenue du Général De Gaulle BP 1102 - 97344 Cayenne Cedex
Tél. 05 94 31 68 20 - Fax. 05 94 30 11 01

E-Mail: jal@jal-voyages.com-Site Internet: http://www.jal-voyages.com



Assurance Annulation

Nous vous conseillons fortement de souscrire une assurance annulation :

Assurances proposées : avec TMS Contact Assistance (Montant : cf grille tariffaire jointe)						
□ Refusée(s.) * □ Acceptée(s.)						
Garanties souscrites: Annulation						
A la réception de vos documents d'inscription, nous vous ferons parvenir le formulaire d'assurance souscrite, son n° de police ainsi que les conditions générales et particulières de TMS.						
* Si vous ne souhaitez pas souscrire d'assurance, nous vous demanderons de cocher cette case.						
Je soussigné : (NOM/Prénom)						
Fait à :						
Signature de l'acheteur Signature du vendeur						

E-Mail: jal@jal-voyages.com - Site Internet: http://www.jal-voyages.com