

Bulletin à retourner à **VACANCES PASSION – Service Individuels – 21 rue Saint Fargeau CS 72021 – 75989 Paris Cedex 20**

[vpt-individuels@laligue.org](mailto:vpt-individuels@laligue.org)

## PARTICIPANTS

	NOM	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	N° IDENTIFIANT ANCV	ELIGIBLE A L'AIDE	
					OUI	NON
1						
2						

Adresse complète : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

### Renseignements concernant mon accompagnant (.e) (participant 2)

Conjoint (.e)

Ami (.e)

Aidant familial

Aidant professionnel

Décompte / personne	Prix Unitaire/pers. (A)	Nbre de personne (B)	Montant Total (AxB)
Forfait sans aide ANCV	385,00 €		
Forfait avec aide ANCV	217,00 €		
Supplément chambre individuelle (A régler obligatoirement pour les personnes seules)	73,00 €		
Supplément animal	49,00 €		
Taxe de séjour (obligatoire à régler à la réservation) (par personne pour le séjour)	3,96 €		
Garantie annulation optionnelle / personne A payer en intégralité à la réservation	14,00 €		
<b>TOTAL</b>			

Merci de joindre au bulletin un acompte de 30% du montant total du séjour + 100% du montant de la garantie annulation par CB ou chèque

### PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE :

**Merci d'indiquer obligatoirement une adresse email valide. Un email de validation de paiement valable 24h vous sera envoyé.**

Je demande le paiement de la totalité du séjour du séjour

Je paie un acompte de 30% au moment de la réservation et je m'engage à régler la somme correspondant au solde du séjour 30 jours avant la date de début de séjour.

### OU PAIEMENT PAR CHEQUE BANCAIRE (les chèques vacances sont acceptés)

#### Cocher la case de votre choix :

Je joins un chèque correspondant à la totalité du séjour

Je joins 1 chèque d'acompte de 30% et un chèque dont le total correspond au solde du séjour, le 1<sup>er</sup> encaissé dès réception du bulletin, et le second 30 jours avant la date de début de séjour.

**TOUS LES CHEQUES DEVRONT ÊTRE LIBELLES A L'ORDRE DE : VACANCES PASSION**

### SANTE : Afin d'organiser au mieux votre séjour, merci de nous signaler toutes difficultés :

.....  
.....

Personne à prévenir en cas d'urgence : NOM : ..... TEL : .....

