

**FORMULAIRE INDIVIDUEL D'INSCRIPTION AU VOYAGE A ROME
AVEC ITALIA A DUE PASSI - association loi 1901 - du 10 au 18/04/2020**

à retourner pour le 10/01/2020.

Les places seront attribuées dans l'ordre d'arrivée des inscriptions et du règlement

NOM, PRENOM	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE	Né(e) le/...../..... À.....
ADRESSE COMPLETE	
EMAIL	
TELEPHONE	fixe.....portable.....
DOCUMENT D'IDENTITE	<input type="checkbox"/> Carte d'identité <input type="checkbox"/> Passeport Délivré le...../...../..... À..... Numéro.....
PROBLEMES SANTE/ALERGIES A SIGNALER	

- 1) (A renseigner si vous n'êtes pas encore membres de l'association) Je souhaite devenir **membre de l'association** Italia a due passi pour l'année en cours. A ce titre je verse 20 €

Règlement par :

- Chèque, à l'ordre de « Association Italia a due passi »
- Espèces
- Virement bancaire : IBAN : FR76 1660 7002 5128 1214 4740 023, BIC : CCBPFRPPPPG

- 2) Je souhaite **participer au voyage** associatif d'Italia a due passi du 10 au 18 avril 2020. A ce titre je verse, **avant le 10/01/2020**, un acompte de : 500 €

Règlement par :

- Chèque, à l'ordre de « Association Italia a due passi »
- Espèces
- Virement bancaire : IBAN : FR76 1660 7002 5128 1214 4740 023, BIC : CCBPFRPPPPG

Je souhaite **partager la chambre avec** (Nom, Prénom)

Je souhaite une **chambre individuelle** pour un surcoût de 129€ pour 8 nuits

Je certifie avoir pris connaissance que **le prix du voyage couvre** le transport de et vers la destination commune ainsi que les lieux de visite et les visites guidées, les hébergements en demie pension avec taxe de séjour ainsi que les repas de midi tels qu'annoncés dans la brochure du voyage. **Ce prix ne comprend pas les dépenses personnelles.**

Je déclare que mon **document d'identité** sera en cours de validité pendant la durée du séjour

Fait à, le/...../.....

Signature