

DATE du voyage :					
Supplément occupatio	on simple				sur demande
1. Nom :			Prénom :		
(comme apparaissant su	ır le passeport)				
Numéro de passepor	rt:		Date de naissance :		
2. Nom :			Prénom :		
(comme apparaissant su	ır le passeport)				
Numéro de passepor	t:		Date de naissance :		
Adresse :					
Ville :			Code postal :		
Téléphone (résidence) :		Téléphone (bureau) :			
Courriel :					
Nom et téléphone à c	contacter en ca	as d'urgence :			
Occupation :	Simple	Double (1 gr. lit)	Double (2 lits simples)	☐ Triple	☐ Quadruple
Allergies : NON OUI (veuillez	spécifier svp)		Conditions médicale NON OUI (veuillez	es : z spécifier svp)	

	,	_			
П	СГ	JO.	тС	SOL	
.,		- ()		 51 11	175

•	1er dépôt	1000\$ par personne, au moment de l'inscription
•	Solde	65 jours avant le dépar

Paiement par virement, carte de crédit ou chèque. (Les chèques sont payables à l'ordre de Quel Beau Voyage Inc.)

PRIX

Le prix du séjour a été établi en fonction des données économiques prévalant au moment de l'impression du programme. Il a été calculé en fonction:

- du coût du transport lié notamment au coût du carburant,
- des redevances et taxes afférentes aux prestations offertes,
- des taxes d'aéroport,
- du taux de changes des devises concernées.

Jusqu'à soixante (60) jours avant la date de départ, le prix du séjour pourrait être révisé à la hausse s'il survenait des modifications importantes dans les données économiques mentionnées ci-dessus.

ANNULATION

Advenant l'annulation du séjour par l'agence Quel Beau Voyage, toutes les sommes versées seront remboursées au complet et sans délai. Advenant l'annulation par un participant, les frais suivants s'appliqueront:

•	1er dépôt	100% non-remboursable
	de 90 jours à 60 jours avant le départ	
•	de 59 jours et moins avant le départ	100% du prix du voyage, incluant toutes les taxes

ASSURANCES

Nous pouvons vous offrir une assurance voyage qui comprend, entre autres; annulation, frais médicaux, accident de voyage, transport aérien, perte ou retard des bagages, frais de subsistance et rapatriement. Informez-vous et il nous fera plaisir de vous faire connaître le tarif, selon le produit correspondant à vos besoins.

☐ J'aimerais souscrire à l'assurance voyage offerte par l'agence.				
☐ J'ai une assurance voyage personnelle. *				
* Prière d'indiquer les informations relatives à votre assurance voyage personnelle.				
Nom de l'assureur :	Numéro de la police d'assurance :			

NOTES SPÉCIALES

- 1. À ce jour, la compagnie aérienne utilisée est AIR TRANSAT (vols directs).
- 2. Un passeport valide jusqu'à 6 mois après la date de retour est nécessaire. Une photocopie de celui-ci est requise à l'inscription ou au plus tard 3 mois avant le départ, s'il est en cours de renouvellement.
- 3. Possibilité de supplément pour une chambre individuelle. Si vous voyagez seul, nous pouvons tenter de vous jumeler, sur demande et sans supplément.
- 4. Merci de nous aviser de toute allergie ou contrainte médicale lors de l'inscription.

J'atteste avoir pris connaissance du présent formulaire et accepte toutes les conditions qui y sont indiquées.

Signature des participants :	Date: