

NOMS ET COORDONNÉES DES VOYAGEUSES INFORMATION FIGURANT SUR LE PASSEPORT UTILISÉ POUR LE VOYAGE

1^{re} voyageuse

Nom	Prénom	N° de passeport (obligatoire)
Adresse	Délivré le Expire le	
Code Postal Ville	Lieu de délivrance	
Tél. privé Tél. portable	Date de naissance / / lieu de naissance	
E-mail	Nationalité	Profession

2^e voyageuse

Nom	Prénom	N° de passeport (obligatoire)
Adresse	Délivré le Expire le	
Code Postal Ville	Lieu de délivrance	
Tél. privé Tél. portable	Date de naissance / / lieu de naissance	
E-mail	Nationalité	Profession

Qui contacter en cas de nécessité

Nom	Tél. domicile
Prénom	Tél. portable

Votre voyage

Pays	Nom du 1 ^{er} circuit
Vol sec (mentionner la ville de destination)	Nom du 2 ^e circuit
Date de départ / /	Date de retour / / Ville de départ

Tarif des formules choisies

	Prix unitaire	Nombre de pers	Total
Vol sec (vol sans l'achat du circuit)			
Circuit 1			
Circuit 2			
Assurance multirisque + (3,5% du total)			
Assurance annulation + (2,5% du total)			
Autres suppléments*			
TOTAL			

(*) Petit groupe, privatisation - Aérien, taxe carburant - Visa, chameau de selle, vélo, chambre individuelle, tente.

Assurance multirisque + ou annulation +

Assurance.

Si vous ne choisissez pas l'assurance proposée par Another Trip, complétez les informations ci-dessous pour chaque voyageuse:

Je suis assurée à titre individuel pour les garanties assistance et rapatriement auprès de la compagnie:

1^{re} voyageuse:
 N° de contrat/adhérent
 Tél. du plateau d'assistance 24h/24

2^e voyageuse:
 N° de contrat/adhérent
 Tél. du plateau d'assistance 24h/24

Règlement

LE SOLDE EST A RÉGLER AU PLUS TARD 30 JOURS AVANT LE DÉPART SANS RAPPEL DE NOTRE PART

Inscription à + de 30 jours du départ - versement d'un acompte de 40% du prix du voyage.

Inscription à - de 30 jours du départ - règlement de la totalité du prix du voyage.

- Je règle par chèque bancaire pour un montant de à l'ordre de Another Trip.
- Je règle par carte de crédit (hormis American Express) pour un montant de : €
- N° de carte _____ Expire le / /
- 3 derniers chiffres au dos de votre carte _____ Nom et Prénom du titulaire
- Et j'autorise Point-Voyages à prélever automatiquement le solde du voyage 30 jours avant le départ (cf. § 1 et 2 de nos conditions particulières de vente).

Acceptation du contrat de voyage et des assurances

DÉCLARATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussignée agissant en mon nom, ainsi que pour les personnes inscrites, déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières détaillées sur le site www.another-trip.fr qui m'ont été communiquées et les accepte en leur totalité. Je suis pleinement consciente que durant ce voyage je peux courir certains risques, inhérents notamment à l'isolement, loin des centres médicaux et je les assume en toutes connaissances de cause. Je m'engage par conséquent à ne pas reporter la responsabilité de ces risques sur Another-Trip, ses guides, ou ses prestataires locaux. De plus, j'ai pris connaissance des informations et des formalités concernant le pays choisi sur le site www.diplomatie.gouv.fr/rubrique "conseils aux voyageurs". Par ailleurs, j'ai eu accès aux conditions contractuelles de l'assurance que j'ai souscrite.

Date & signature précédées de la mention "lu et approuvé"

Mention :

Le :

Signature :