Iceland Escape
Hringbraut 121
107 Reykjavik - tel : 00 354 857 35 85 Contact courriel: contact@iceland-escape.com

Bulletin d'inscription/reçu d'acompte

Intitulé du séjour…….

Départ : le …….. Retour le …….

Personne participant au Voyage et effectuant l'inscription

Nom…….. Prénom……..

Code Postal…… Ville…….

Date de Naissance……..Passeport n°……Délivré le……Par…….

Nombre de participants …….

Noms et Prénoms des participants :

2……...Date de naissance……..Passeport…….Délivré le……Par……..

3……...Date de naissance……...Passeport……Délivré le ……Par…….

4……..date de naissance……Passeport……Délivré le ……Par…….

Contact : Durant votre séjour

Tel Domicile…… Amis/parents à contacter en cas d'urgence

Tel Travail…… Nom…….

Fax…… Parenté…….

Portable…….. Tel……

Prix du Voyage

Prix unitaire…… €.. x nombre…… ……€

Paiement 30 % à l'inscription……

Solde 30 jours avant le départ…….