

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Italie 2018 – Carnaval Vénitien

Merci de remplir ce formulaire et de le retourner accompagné de chèque(s) à l'adresse suivante :

ACTIS Voyages  
155, rue du Château des Rentiers - Hall 40  
75013 PARIS

### COORDONNEES

Mr  Mme  Mlle

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Portable (SMS) : ..... E-mail : .....

Numéro Carte Nationale d'Identité : ..... Numéro Passeport : .....

Vous êtes une personne  Sourde  Malentendante  Entendante  Autre : .....

.....

Vous êtes inscrit(e) seul(e) :  OUI  NON

#### Si oui :

Je désire partager une chambre twin (2 lits séparés) avec un autre participant.

*S'il n'y a pas de possibilité de partager de chambre twin, j'accepte de payer le supplément de chambre individuelle.*

J'ai choisi de prendre immédiatement une chambre individuelle (sous réserve de disponibilité).

#### Si non :

Personne(s) vous accompagnant

NOM	PRENOM	Né(e) le	Nationalité	Numéro Carte Identité	Numéro Passeport

Cette personne partagera votre chambre :

Chambre double (1 grand lit)  Chambre twin (2 lits séparés)

*Vos noms et prénoms doivent impérativement correspondre aux informations portées sur vos papiers d'identité (Passeport).*

*Merci de nous envoyer les copies de vos passeports (copie de 4 premières pages).*

### QUI PREVENIR EN CAS D'URGENCES ?

Nom et prénom : ..... Nom et prénom : .....

Téléphone : ..... Téléphone : .....

Portable (SMS) : ..... Portable (SMS) : .....

E-mail : ..... E-mail : .....

### OBSERVATIONS PARTICULIERES (Santé, divers...)



