

BULLETIN D'INSCRIPTION

(à remplir et envoyer par courrier ou scan)

Nom – Prénom ou Société :

Code Postal :

Adresse :

Ville :

Mobile :

E-mail :

(Numéro de téléphone auquel nous pouvons vous joindre sur place)

Nom	Prénom	Date de naissance	N° Passeport ou CNI (Veuillez s'il vous plaît nous envoyer une copie)	Type de chambre (single, twin/ double, triple...)	Taille de T-shirt

Nom du séjour		Prix du séjour	€
Autre ville de départ			
Supplément Cat 1			€
Options	Match 3e place <input type="checkbox"/> Cat 1 <input type="checkbox"/> Cat 3		€
	Week-end Trondheim : Match du 10/01 <input type="checkbox"/> Cat 1 <input type="checkbox"/> Cat 2		€
	Week-end Malmö 3 nuits Match du 17/01 en Cat 2		€
Supplément single			€
Nombre de personnes			
Total			€
Montant assurance 3,5%		Total avec assurance	€

* L'occupation single correspond à l'usage d'une chambre double par 1 seule personne / Possibilité de partager une chambre twin pour éviter le surcout « single » si nous trouvons un autre supporter dans votre cas – Non garanti.

- Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente.
- Je souhaite souscrire l'assurance multirisque «April» (3.5% du montant du séjour)
- Je m'engage à régler un acompte de 50% du montant du voyage au moment de la réservation et le solde 1 mois avant la date du départ.

Date :

Signature :

Mode de paiement :

- Chèque
- CB
- Virement

www.gate-one.fr / Gate-One Voyages - 91 rue de Paris 35000 RENNES
contact@gate-one.fr / 09 54 81 81 51



Gate-One Voyages



@GateOneVoyages



Gate_one_voyages



FORMULAIRE D'AUTORISATION CARTE BANCAIRE

Ce formulaire vous permettra de payer votre voyage par carte de crédit. Remplissez, s'il vous plait, toutes les informations demandées. N'oubliez pas de signer et de dater ce formulaire avant de l'envoyer par mail à : contact@gate-one.fr ou par courrier à **Gate-One Voyages, 91 rue de Paris 35000 Rennes.**

Détails de la carte

Nom (comme sur la carte de crédit) : _____

Type de carte : VISA MASTERCARD

Type de compte : Individuel (crédit de carte personnelle)

Collectif | Nom de l'entreprise

Numéro de carte : _____

Date d'expiration : _____

Numéro de sécurité (3 derniers chiffres au dos de la carte) : _____

Coordonnées de facturation (remplir si différentes du bulletin d'inscription)

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal / Ville : _____

Tél : _____ E-mail : _____

RÉFÉRENCE DU VOYAGE : _____

50% au moment de la réservation :

50% 1 mois avant le départ :

Je certifie que toutes ces informations sont exactes.

J'autorise Gate-One Voyages à retirer la somme indiquée.

Je certifie que je suis la personne autorisée à signer la carte de crédit ci-dessous.

Titulaire :

Date :

Signature :