

## Voyages Culturels 2018

Retournez l'original de cette fiche de participation à l'adresse ci-dessous et conservez-en une photocopie.

Athéna - 274, rue de Créqui - 69007 Lyon

Tel : 04 78 16 04 44 - Fax : 04 78 16 04 43 - Courriel : [culturel@athenavoyages.com](mailto:culturel@athenavoyages.com) - Site : [www.athenavoyages.com](http://www.athenavoyages.com)

Destination : ..... Intitulé du voyage : .....

Dates : du ..... au ..... Au départ de : .....

**PARTICIPANT 1** : Responsable de réservation. Son mail sera l'adresse où les informations du voyage seront envoyées.

Mme  Mlle  M.

Nom (en majuscules) : .....

**Veillez à indiquer le nom figurant sur vos papiers d'identité**

Prénom (en majuscules) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel domicile et/ou portable : .....

Courriel \* : .....

N° carte d'identité / passeport : .....

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

Lieu de naissance : .....

ACTIVITE

Enseignant en : .....

Autre profession (préciser) : .....

Retraité(e) : .....

Pendant votre voyage, personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : .....

Courriel\* : .....

### Logement

en chambre double (lit matrimonial)

en chambre twin (2 lits jumeaux) à partager avec (nom de l'occupant-e) : .....

(dans l'impossibilité de vous loger en chambre double, vous devez vous acquitter du supplément chambre individuelle)

### Règlement

Prix du voyage par personne : .....

Nombre d'inscrits : .....

Je règle un acompte de 30 ou 50% du prix total du voyage par :

chèque à l'ordre d'Athéna  chèques-vacances

Visa  Eurocard Mastercard  Autres cartes, nous consulter

Si je règle par CB, j'autorise l'Association Athéna à prélever

la somme de .....

J'ai pris connaissance des conditions générales et particulières de vente, ainsi que du programme détaillé et des conditions tarifaires et les accepte. Mon état de santé (tant physique que psychique) n'est pas susceptible d'entraver le bon déroulement du voyage.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'assurance annulation (disponibles sur notre site Internet [www.athenavoyages.com](http://www.athenavoyages.com))

A....., le .....

Signature du participant :

**PARTICIPANT 2** :

Mme  Mlle  M.

Nom (en majuscules) : .....

**Veillez à indiquer le nom figurant sur vos papiers d'identité**

Prénom (en majuscules) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel domicile et/ou portable : .....

Courriel \* : .....

N° carte d'identité / passeport : .....

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

Lieu de naissance : .....

ACTIVITE

Enseignant en : .....

Autre profession (préciser) : .....

Retraité(e) : .....

Pendant votre voyage, personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : .....

Courriel\* : .....

CB N° .....

Expire à fin : ..... dont le cryptogramme est .....

(les 3 derniers chiffres figurant au dos de votre carte)

J'autorise Athéna à prélever sur la même carte :

- le deuxième acompte à 60 jours du départ

(si inscription à + 100 jours du départ) :  oui  non

- le solde à 30 jours du départ :  oui  non

Je souhaite régler mon voyage sur mon espace client sur le site Internet (nous contacter pour la procédure à suivre)

\* votre courriel ne sera utilisé que pour vous communiquer des informations Athéna