BULLETIN D'INSCRIPTION

Voyage du «Rotary de Sion » au Liban du 19 au 24 mars 2009

NOM	PRENOM	NE(E) LE	NATIONAL	LITE	No DE PASSEPOI	RT + VALIDITE	
Adresse pour facturation :							
Tel privé : Tel bureau :							
Tel mobile : Email :							
Prix forfaitaire par personne:							
en chambre double (prix selon nombre inscriptions)					Pers.	=	
Je désire partage	er la chambre ave	c					
Taxes aéroport (actuellement)			CHF	245	X Pers.	=	
Assurance annulation / SOS			CHF	72	X Pers.	=	
TOTAL					OUE		
TOTAL					CHF	=======	
J'accepte dans leur totalité toutes les conditions générales énoncées dans le prospectus concernant ce							
voyage.							
Lieu et date:			Signat	Signature:			

Informations complémentaires et inscriptions:

Lathion Voyages SA - Raphaël Lathion - Av. de la Gare 4 - 1951 Sion Tel 027 329 24 24 - Fax 027 329 24 29 - raphael.lathion@lathiongroup.ch