

BULLETIN D'INSCRIPTION

(Places limitées, à retourner jusqu'au 30 novembre 2017)

Hambourg

Voyage UPIAV, du 18 au 22 mai 2018

1^{ER} PARTICIPANT

Merci d'inscrire votre nom et prénom tels qu'ils apparaissent sur vos documents d'identité et de nous transmettre une copie de votre passeport. Chaque modification entrainera des frais.

M. Mme Mlle

Nom..... Prénom

Adresse

Code postal..... Lieu

Tél. privé Tél. mobile.....

Fax E-mail.....

Date de naissance Nationalité

Je désire une chambre individuelle (disponibilité limitée)

Assurances annulation/rapatriement et bagages :

Je suis déjà au bénéfice d'une assurance (merci de préciser auprès de quelle compagnie)

Compagnie d'assurance

Je désire une assurance annulation / assistance à CHF 59.- par personne

Je désire une assurance annulation / assistance **annuelle** à CHF 109.- par personne

Je désire une assurance bagages (CHF 2'000.-) à CHF 55.- par personne

Dès lors qu'une assurance est contractée, celle-ci n'est plus annulable.

Lieu et date

Signature

2^{ÈME} PARTICIPANT

Merci d'inscrire votre nom et prénom tels qu'ils apparaissent sur vos documents d'identité et de nous transmettre une copie de votre passeport. Chaque modification entrainera des frais.

M. Mme Mlle

Nom..... Prénom

Adresse

Code postal..... Lieu

Tél. privé..... Tél. mobile.....

Fax E-mail.....

Date de naissance Nationalité

Je désire une chambre individuelle (disponibilité limitée)

Assurances annulation/rapatriement et bagages :

Je suis déjà au bénéfice d'une assurance (merci de préciser auprès de quelle compagnie)

Compagnie d'assurance

Je désire une assurance annulation / assistance à CHF 59.- par personne

Je désire une assurance annulation / assistance **annuelle** à CHF 109.- par personne

Je désire une assurance bagages (CHF 2'000.-) à CHF 55.- par personne

Dès lors qu'une assurance est contractée, celle-ci n'est plus annulable.

Lieu et date

Signature

Je désire une facture par personne

(si vous ne cochez pas cette case une facture sera effectuée à l'adresse du 1^{er} participant)

A compléter et retourner signé jusqu'au 30 novembre 2017 à :

Secrétariat de l'UPIAV

Rue Beau-Séjour 16 - 1003 Lausanne

Tél. : 021 323 06 26 / Fax : 021 320 55 59

E-mail : info@upiav.ch