

Ce bulletin est à renvoyer rempli en majuscules et signé en totalité par courrier ou par mail avec la photocopie du passeport utilisé pour votre voyage à :

Transunivers : 28 rue Nollet -75017 Paris  
Tél : (33) 01 42 23 33 43 -Fax : (33) 01 42 23 34 22  
gir@transunivers.fr

Votre demande sera traitée et votre acompte encaissé dans un délai de 7 à 10 jours à réception du bulletin

## VOYAGE : CIRCUIT OUEST USA 12 JOURS – ASCMJ

**Formalités pour les ressortissants Français :** passeport valide 1jour après la date du retour. ESTA obligatoire à régler par vos soins. La procédure ESTA est détaillée dans le programme.

Date de départ : 03 11 2020 Date de retour : 14 11 2020

### COORDONNÉES DU 1er PARTICIPANT

1.Nom: \_\_\_\_\_

2.Prénom: \_\_\_\_\_

3.Nationalité: \_\_\_\_\_

*(Les informations 1,2 et 3 doivent être celles figurant sur le passeport utilisé pour voyager)*

Sexe:  M  F Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

Tél. privé: \_\_\_\_\_ Tél. portable: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

N°passeport: \_\_\_\_\_ Délivré à: \_\_\_\_\_

Le: \_\_\_\_\_ Expire le: \_\_\_\_\_

### COORDONNÉES DU 2ème PARTICIPANT

1.Nom: \_\_\_\_\_

2.Prénom: \_\_\_\_\_

3.Nationalité: \_\_\_\_\_

*(Les informations 1,2 et 3 doivent être celles figurant sur le passeport utilisé pour voyager)*

Sexe:  M  F Date de naissance: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

Tél. privé: \_\_\_\_\_ Tél. portable: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

N°passeport: \_\_\_\_\_ Délivré à: \_\_\_\_\_

Le: \_\_\_\_\_ Expire le: \_\_\_\_\_

### Type de chambre :

- Double
- Twin (2 lits simples séparés)
- Chambre individuelle

### REGLEMENT

Un premier acompte de 580 € vous sera demandé lors de votre inscription, le solde à 30 jours du départ. (Inscription à moins de 40 jours du départ : intégralité du montant). Possibilité d'un acompte en 2X.

Je règle par carte bancaire (hormis American Express et Diners Club) la somme de \_\_\_\_\_ €

Représentant un acompte de 580€ par personne.

Nom du titulaire : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de carte:

Expire le : \_\_\_\_\_

Cryptogramme (chiffres au dos de la carte) :

Je joins un chèque de \_\_\_\_\_ € à l'ordre de **TRANSUNIVERS**, représentant un acompte de 580€ par personne

Je règle par virement bancaire le montant de: \_\_\_\_\_ €

Date du virement : \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_

Les frais de virements restent à votre charge, nous vous remercions de nous fournir une photocopie du virement.

Je souhaite des factures distinctes pour le 1er et 2ème participant

	Prix unitaire	Nombre de participants	Prix total
<b>Circuit base 25 participants minimum</b>	<b>1.929€</b>		<b>€</b>
<b>Taxes et surcharges carburant (350€ à ce jour par personne)</b>	<b>Inclus</b>		<b>€</b>
<b>Assurance annulation et bagages : 49€ par personne (en option)</b>	<b>+49€</b>		<b>€</b>
<b>ESTA (à régler par vos soins – détail au programme)</b>	<b>Non inclus</b>		
<b>Supplément Single</b>	<b>+389€</b>		<b>€</b>
<b>TOTAL</b>			<b>€</b>

\*Prix ferme et définitif (hors éventuelles hausses de taxes aéroport, carburant, entrées aux sites), nouvelle taxe en vigueur

Une annulation partielle peut entraîner un changement d'occupation de chambre. La différence nous est due dans tous les cas.

### ACCEPTATION DU CONTRAT DE VOYAGE ET DES ASSURANCES

Le contrat doit être retourné signé et les conditions générales de ventes paraphées le tout envoyé par courrier.

Je soussigné (nom) \_\_\_\_\_

et (prénom) \_\_\_\_\_

Agissant tant pour moi-même que pour le compte des autres personnes inscrites sur le présent bulletin d'inscription, certifie avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente de Transunivers, notamment des conditions d'annulations de mon voyage, du descriptif, des conditions tarifaires et des informations complémentaires du séjour tels que figurant sur le programme qui m'a été remis. Je les accepte toutes sans réserve. Je reconnais également avoir reçu les informations nécessaires à ma prise de décision quant au choix de la destination, notamment sur les questions relatives aux formalités administratives et sanitaires (voir www.sante.gouv.fr) et celles afférentes à la sécurité du(es) pays du voyage (voir www.diplomatie.fr). Par ailleurs j'ai eu accès aux conditions générales, liste des garanties, limitations et exclusions des contrats d'assurance que j'ai souscrits. Ceci tient lieu de décharge, valable également pour mes ayants droits et membres de ma famille.

Date et signature :

Le souscripteur du voyage Nom et Prénom

Transunivers

