

BULLETIN D'INSCRIPTION (BI) 2024 - VEGA Tropic

TRÉS IMPORTANT : LES INFORMATIONS (NOM, PRÉNOM, NATIONALITÉ, DATE DE NAISSANCE)
DOIVENT ÊTRE CELLES FIGURANT SUR LE PASSEPORT, UTILISÉ POUR ENTREPRENDRE LE VOYAGE.

DESTINATION

Voyage: Sri Lanka

Date de départ : 29/11/2025 Ville de départ : PARIS

Date de retour : 10/12/2025 arrivée Paris

Client VEGA base	e double à partager		5595€/personne	
Accompagnant		4895€/personne		
Supplément Singl	le		898€/personne	
Supplément assu	ırance rapatriement ar	nulation base double	307€/personne	
Supplément assurance rapatriement annulation base Single			367€/personne	
sup cplt assurga	rantit Prix hausse carb	urant ou devise	29€/personne	
Chambre en Twin (Chambre en single		ager <mark>□</mark> Chaml	ore double (1 grand lit double)	
		Prénom:		
N° Licence Vega:				
Adresse:				
ode postal :		Ville :		
ſēl. privē :	Tel. prof. :	E-mail :		
N° Passeport (<u>obligatoire</u>) :		Emis le : /	/ Expire le : / /	
Deuxième voyageur - Client '	VEGA 🗖 OUI	□non		
lom :		Prénom:		
N° Licence Vega : Adresse:				
Code postal :		Ville :		
Tel. privé :	Tēl. prof. :	E-mail :		
N° Passeport (<u>obligatoire</u>) :		Emis le :/	/ Expire le ://	
Nous vous invitons à vous repo	rter a nos conaitions de v	rente concernant le traitem	nent de vos données personnelles.	
•			ent de vos données personnelles.	
CHANGEMENT D'ADRESSE À Adresse où vous recevrez la co	15 JOURS DE LA DATE onvocation aéroport (8 jo	DU DĒPART ours avant la date de dēp	,	
CHANGEMENT D'ADRESSE À Adresse où vous recevrez la co Nom :	15 JOURS DE LA DATE onvocation aéroport (8 jo	DU DĒPART ours avant la date de dēp Chez Mme, M. :	art) et où l'on peut vous contacter personnel	
CHANGEMENT D'ADRESSE À Adresse où vous recevrez la co Nom :	15 JOURS DE LA DATE onvocation aéroport (8 jo	DU DĒPART ours avant la date de dēp Chez Mme, M. :	art) et où l'on peut vous contacter personnell	
CHANGEMENT D'ADRESSE À Adresse où vous recevrez la co Nom :	15 JOURS DE LA DATE onvocation aéroport (8 jo	DU DÉPART Durs avant la date de dép Chez Mme, M. :	art) et où l'on peut vous contacter personnel	
CHANGEMENT D'ADRESSE À Adresse où vous recevrez la co Nom : Adresse : Code postal : COLUMN CO	15 JOURS DE LA DATE onvocation aéroport (8 journal de la communication de la communica	DU DÉPART ours avant la date de dép Chez Mme, M. : mail :	art) et où l'on peut vous contacter personnell	

ASSURANCE VOYAGE Si vous ne choisissez aucune des assurances propose impérativement les informations ci-dessous : Je suis assuré(e) à titre individuel pour les garanties a				
N° de contrat : Tél. :		Contact 24h/2	4 :	
PRIX ET PAIEMENTS				
		D : /D	44	
Cáminaira CDLLANIVA (Chambra Daubla à martagar)		Prix/Pers	Nombre	Total
Séminaire SRI LANKA (Chambre Double à partager)		4 495,00 € 4 495,00 €		€
Séminaire SRI LANKA (Chambre Double) Accompagnant Supplément Chambre individuelle SRI LANKA	898,00€		€	
Supplement Chambre individuente Shi LANKA		SOUS TOTAL S	SRII ANKA	
Forfait Formation **		1 100,00 €		€
Forfait Accompagnant		400,00€		
Torrait Accompagnant	SOUST	OTAL SEMINAIRE		
Assurance Rapatriement Annulation base double ou	21 V. CON POSITION	307,00 €		€
Assurance Rapatriement Annulation base Godble ou		367,00 €		€
sup cplt assur garantit Prix hausse carburant ou devise		29,00 €	5,000,000,000,000,000	€
Sup opic assur garantic i na nausse canburant ou devise		SOUS TOTAL AS		
	TOTAL GEN	ERAL (Assuranc	e incluse)	€
chèques (acompte de 35% à la réservation + solde er O Je paie par carte bancaire (Visa, Eurocard, Master + Acompte de 35% à la réservation + solde en O 1 soldé avant le 30/09/2025 O Je paie par prélèvement Bancaires (mandat Sepa obligatoirement avoir lieu au plus tard le 30/09/2024	Card exclus	ivement, Ame 2 fois ou <mark>O</mark> 3	3 fois. Le s	séjour devra être
FORMALITÉS/SANTE Veuillez prendre connaissance des informations d'entrée su https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/cominute, entrée/séjour et santé. ATTENTION: Visa Obligatoire https://www.	nseils-par-pay srilankaev	/s-destination/Si	ri Lanka iri	ubrique : dernière
Je, soussigné(e)	ssance des diditions d'annuessaires à madministratives ractuelles des	escriptifs détaillés llation/résolution. prise de déc et sanitaires, e assurances pro	s du voyag Je les ac cision quar t celles afi pposées au ner accomp	ge, des droits du voyageur, cepte tous sans réserve. nt au choix de la/des férentes à la sécurité du xquelles j'avais le choix de
Lo souscriptour du voyage	pho	tocopie de votre	e passeport	ta:

* Le prix du voyage a été calculé, notamment, en fonction des données économiques suivantes connues à la date du 01/09/2024 - Taux du Yen à ce jour : 1 roupie srilankais= 0.0031EUR. Coût du transport, lié notamment au coût du carburant ; Montant des redevances et taxes afférentes aux prestations offertes, telles que les taxes d'atterrissage, d'embarquement ou de débarquement dans les ports et aéroports ; des taux de change appliqués au voyage ou séjour considéré des variations du yen et de la hausse du carburant peuvent nous conduire à répercuter une hausse éventuelle .

EPSILOG - Service Formation

186 Rue des Gardians 34160 CASTRIES tel : 04.67.91.27.89

Mail: formation@vega-logiciel.fr

Date

Signature:

^{**} En cas d'annulation les forfaits Formation et Accompagnant ne sont pas pris en charge par l'assurance et donc non remboursables (le calcul de l'assurance est sur la base du séjour Base double, sup Single).