## **A close up of a sign Description automatically generated**

## Voyage **à Budapest du lundi 16 au vendredi 20 septembre 2024**

## Formulaire d’inscription à remplir par chaque participant

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Informations personnelles | | | | |
| **Nom** (tel que repris sur le document de voyage valable avec lequel vous voyagerez) |  | | | |
| **Prénom** (tel que repris sur le document de voyage valable avec lequel vous voyagerez) |  | | | |
| Date de naissance |  | | | |
| Adresse e-mail |  | | | |
| N° de téléphone mobile |  | | | |
| Adresse |  | | | |
|  | | | |
| Nationalité |  | | | |
| Type de document avec lequel vous voyagerez (cochez X)  Veuillez joindre la copie du document svp | Passeport | | Carte d’identité | |
| Date d’expiration de ce document |  | | | |
| **Autres** | | | | |
| Type de chambre (cochez X) | TWIN (2 lits séparés) | DBLB | | SGLB |
| Chambre partagée avec  (nom, prénom) |  | | | |
| Quelle langue préféreriez-vous pour les visites guidées ? | Français | | English | |
| Assurance voyage obligatoire  nom de la compagnie et type d’assurance (annulation, rapatriement, bagage ?) |  | | | |
| Allergies alimentaires ou intolérance graves à signaler afin d’adapter votre menu dans la mesure du possible |  | | | |