

DEVIS DES SEJOURS A IMPRIMER ET A REMPLIR... (Envoyez votre devis le plus rapidement possible pour traiter votre courrier dans les plus bref délais) A L'ADRESSE : CARAIBE INFOS SEJOUR 99/103 RUE DE SEVRES PARIS 75 006 ou par Email Antillesinfos@gmx.fr)


En cas d'achat d'un produit non disponible vous serez informé ultérieurement du prochain arrivage en stock en laissant votre nom, Prénom, email... et n° de téléphone

VOIR PAIEMENT PAR RIB CI-DESSOUS C'EST PLUS SIMPLE ET PLUS RAPIDE

Vous pouvez aussi envoyer votre règlement par notre relevée d'identité bancaire en remplissant votre fiche de réservation ci-dessus avec votre Nom, Prénom, Adresse... (Cochez la case notre R.I.B...)

le relevée d'identité postale ci-dessous est à imprimer et à déposer dans votre banque accompagnez de votre versement... A réception de ce bulletin par fax email ou courrier et du virement sur notre compte un courrier et votre commande vous sera adressé...



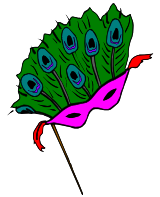
LA BANQUE  POSTALE		RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
RIB - Identifiant national de compte				Domiciliation			
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 01012	N° COMPTE 6470388V033	CLERIB 92	LA BANQUE POSTALE CENTRE FINANCIER 45900 LA SOURCE CEDEX 9			
IBAN - Identifiant international de compte <i>International Bank Account Number</i>				BIC - Identifiant international de l'établissement <i>Bank Identifier Code</i>			
FR69	2004	1010	1264	7038	8V03	392	PSSTFRPPSCE
Titulaire du compte - Account Owner							
MR BIBRAC TONY							
Cadre réservé au destinataire du relevé							



Pouvez-vous me faire parvenir le plus rapidement possible un devis détaillé sur un séjour aux Antilles ?



(Voir un modèle de devis sans tarif de 9 jours et 9 Nuits à la page suivante.)
 (Pour mettre en place votre devis merci de remplir très lisiblement le bulletin ci joint en lettre capitale et renvoyez nous vite cette feuille réponse sous pli au tarif en vigueur à notre adresse)



Notre fax et site internet sont aussi à votre disposition pour votre demande de devis

(Pour les envois par email... Remplissez soulignez en rouge les cases désirées... Pour les envois par fax... Après tirage remplissez au stylo, mettez une croix dans les cases désirées)

SEJOUR :	<input type="checkbox"/> DES VACANCES	<input type="checkbox"/> EN STAGE BOTANIQUE	<input type="checkbox"/> SPECIAL	<input type="checkbox"/> EN SEANCE PHOTO
	<input type="checkbox"/> FORMULE N°1	<input type="checkbox"/> FORMULE N°2		
	CIRCUIT DU:...../...../...../ AU:...../...../...../ EN JOURS NUITS			
	AU DEPART DE :..... A DESTINATION DE			
	CLOTURE DES INSCRIPTIONS LE :...../...../...../			
	Pour une base de personnes et enfants de – 12 ans			
	en chambre Vous aurez environ 104 heures de circuits pendant les 9 jours dont 64 heures le jour et 30 heures la nuit avec des activités culturelles, jeux, animations ...			

<input type="checkbox"/> BASE 2 PERSONNES	<input type="checkbox"/> BASE 2 PERSONNES	<input type="checkbox"/> BASE 3 PERSONNES	<input type="checkbox"/> BASE 4 PERSONNES	<input type="checkbox"/> PLUS DE 4 PERSONNES	<input type="checkbox"/> ENFANT DE (- 12 ans)
				Quantité :.....	Quantité :.....

Je suis un (e) client (e) adhérent (e) je bénéficie de 10% sur ce séjour joindre votre n° d'adhérent N°

(A savoir pas de remise pour les séjours en promotion)

Mme Mlle M

- NOM :

- PRENOM :

- ADRESSE :

.....

- CODE POSTAL :

- VILLE :

- TEL : FAX :

- EMAIL :

Chèque bancaire Chèque postal Mandat Notre RIB (Voir votre courrier de réservation en pièce jointe...)

Carte bleue n° □□□ □□□ □□□ □□□ Expire fin : □□ □□

La somme d'arrhes de :€ Avec assurance d'annulation 30 €

Sans assurance d'annulation... MONTANT T.T.C : €

- FAIT A : LE :/...../.....

Signature du client

