

**DEVIS 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**


**Avant tout demande d'un devis pour un séjour aux Antilles... N'oubliez pas de lire les règlements intérieurs de voyage sur notre site internet...**

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

**Vous pouvez aussi envoyez 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 texto de réservation vous sera adressé...**

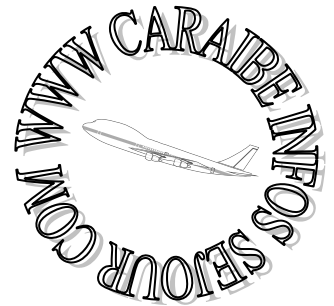


<b>LA BANQUE</b>  <b>POSTALE</b>		<b>RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE</b>					
<b>RIB - Identifiant national de compte</b>				<b>Domiciliation</b>			
<b>ETABLISSEMENT</b> 20041	<b>GUICHET</b> 01012	<b>N° COMPTE</b> 6470388V033	<b>CLERIB</b> 92	LA BANQUE POSTALE CENTRE FINANCIER 45900 LA SOURCE CEDEX 9			
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



# MODELE D'UN DEVIS EN SEJOUR AUX ANTILLES

CARAÏBE INFOS SEJOUR  
ADRESSE :  
CODE POSTALE :  
N° DE TEL. ET FAX :



Ecrire en majuscule et mettez une croix dans les cases désirées

Client adhérent mon n° d'adhésion : .....  Client sans adhésion

M .....  
ADRESSE : .....  
CODE POSTALE : .....  
VILLE : .....  
N° DE TEL : .....

Lieu du séjour : .....  
Date du séjour : du ..... au .....  
Durée : 9 jours et 9 Nuits  
Age minimum : néant  
Jour du début des séjours : tous les dimanches  
Effectif par groupe : 30 personnes minimum  
Niveaux des circuits : tout public

BASE POUR .... PERSONNES  
ET .... ENFANTS

SEJOUR :  DES VACANCES  EN STAGE BOTANIQUE  SPECIAL  EN SEANCE PHOTO  
 FORMULE N°1  FORMULE N°2  
CIRCUIT DU:...../...../...../ AU:...../...../...../ EN ..... JOURS ..... NUITS  
AU DEPART DE :..... A DESTINATION DE .....  
CLOTURE DES INSCRIPTIONS LE :...../...../...../  
Pour une base de .... adulte et .... enfants moins de 5 ans  
en chambre ..... Vous aurez environ ... heures de circuits pendant les ... jours dont ...  
heures le jour et ... heures la nuit avec des activités culturelles, jeux, animations ...

Feuille :	Date :	N° de dossier :	Vos références :	Nos références :	Devis :
N°.....	Le : .../.../...	.....	.....	.....	N°

Jours	Définition	Montant T.T.C
9 jours / 9 nuits	COÛT DU SEJOUR	.....€

Règlement au comptant  Règlement à crédit en 5 fois sans frais  Règlement à crédit en 10 fois sans frais  
 Chèque Bancaire  Chèque Postal  Mandat  Carte bleue  Virement avec Notre R.I.B  
 Espèce... Valider du devis 2 mois. Nous restons à votre disposition pour toute autre information complémentaire.

Si ce devis vous convient, Veuillez nous le retourner par fax, email... Signé précédé de la mention  
BON ACCORD ET EXECUTION DES TRAVAUX : .....

Je désire être informé des nouveaux produits de la boutique par email, courrier...

DATE DU JOUR : .... / .... / ....

Signature du responsable