

BULLETIN D'INSCRIPTION

VOYAGE EXCLUSIF DU CERCLE DES AMIES ET AMIS DE L'HERMITAGE VARSOVIE & CRACOVIE DU 8 AU 12 OCTOBRE 2025

1^{ER} PARTICIPANT

Merci d'inscrire votre nom et prénom tels qu'ils apparaissent sur vos documents d'identité et de nous transmettre une copie de votre pièce d'identité. Chaque modification entraînera des frais.

M. Mme Mlle

Nom Prénom

Adresse

Code postal Lieu

Tél. privé Tél. mobile

E-mail.....

Date de naissance Nationalité.....

Remarques

Je désire une chambre individuelle (disponibilité limitée)

Je désire le supplément pension complète (hors boissons le soir)

Assurances annulation/rapatriement :

Je suis déjà au bénéfice d'une assurance (merci de préciser auprès de quelle compagnie)

Compagnie d'assurance

Je désire une assurance annulation / assistance à CHF 139.- par personne

Je désire une assurance annulation / assistance **annuelle** à CHF 149.- par personne

Dès lors qu'une assurance est contractée, celle-ci n'est plus annulable.

Lieu et date

Signature

2^{ÈME} PARTICIPANT

Merci d'inscrire votre nom et prénom tels qu'ils apparaissent sur vos documents d'identité et de nous transmettre une copie de votre pièce d'identité. Chaque modification entraînera des frais.

M. Mme Mlle

Nom Prénom

Adresse

Code postal Lieu

Tél. privé Tél. mobile

E-mail.....

Date de naissance Nationalité.....

Remarques

Je désire une chambre individuelle (disponibilité limitée)

Je désire le supplément pension complète (hors boissons le soir)

Assurances annulation/rapatriement :

Je suis déjà au bénéfice d'une assurance (merci de préciser auprès de quelle compagnie)

Compagnie d'assurance

Je désire une assurance annulation / assistance à CHF 139.- par personne

Je désire une assurance annulation / assistance **annuelle** à CHF 149.- par personne

Dès lors qu'une assurance est contractée, celle-ci n'est plus annulable.

Lieu et date

Signature

Je désire une facture par personne

(si vous ne cochez pas cette case une facture sera effectuée à l'adresse du 1^{er} participant)

A compléter et retourner signé jusqu'au 22 juillet 2025 chez :

MICExperts - DERTOUR Suisse SA

Place du Tunnel 17 - 1005 Lausanne

T : +41 (0)58 702 61 50 / E : events.Lausanne@MICExperts.ch

Les conditions de voyage et de contrat de DER Touristik Suisse SA disponibles sous <https://www.kuoni.ch/fr/site/cga/> s'appliquent.
Les conditions spécifiques à ce voyage sont les suivantes :
Annulation dès la réservation : 80% du montant total du voyage
Annulation dès 15 jours avant le départ : 100% du montant total du voyage
Les conditions les plus restrictives s'appliquent. L'annulation doit être communiquée par écrit.