## **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 |  |