



Découverte et Vacances  
www.artes.asso.fr

# Bon de Réservation

# 2017

Après vous être assuré des disponibilités, renvoyez ce bulletin rempli, daté et signé à l'adresse suivante :

**ARTES Découverte et Vacances**  
132 boulevard de la Liberté - CS 60002  
59044 LILLE CEDEX

Nom et prénom :

.....

Adresse :

.....

.....

CP : .....

Ville : .....

Téléphone :

E-mail :

.....@.....

Destination : .....

Dates du séjour : du ...../...../.....

au ...../...../.....

Navette gratuite Gare / Village vacances

Oui  Non

**Code Partenaire / Promo :**

**ANCV 2017**

J'envoie le présent document accompagné d'un acompte de 120€ et réglerai, sans rappel de ARTES Découverte et Vacances, le solde un mois avant la date de début du séjour. Si je règle mon acompte par téléphone avec ma carte bancaire, ma réservation est immédiatement enregistrée.

Cette réservation entraîne l'acceptation des conditions générales de vente de ARTES Découverte et Vacances (cf page au dos).

A réception de ce bon de réservation, une facture valant bon séjour me sera adressée.

**ARTES se réserve le droit d'annuler, jusqu'à 30 jours avant la date d'arrivée, tout séjour si l'effectif de 10 personnes minimum n'est pas atteint.**

Nom et Prénom	Identifiant ANCV 2017	Date de naissance	Montant
<b>Commentaires</b>			
<b>Sous-total Séjour</b>			
Je souscris à l'Assurance Annulation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Assurance Allianz - Produit Essentiel au choix :			
<input type="checkbox"/> Assurance Assistance Rapatriement - Annulation (AAR-A) : au prix de 12 € / personne			
<input type="checkbox"/> Assurance Multirisque (AAR-A + Interruption de séjour) : au prix de 16 € / personne			
<b>TOTAL</b>			
Acompte réglé ce jour (si date de début du séjour supérieur à 30 jours) : 120€ : séjour + Assurance Annulation			

**Mon solde sera réglé par :**

- Chèque  Chèque vacances  
 Virement  Mandat  
 CB  Bon Cadeau

**Si règlement par CB :**

- N°
- Expire Fin
- 3 derniers chiffres du cryptogramme visuel situé au dos de votre carte bancaire
- Type de carte :  
 Visa  American Express  
 Mastercard  Autre : .....

**J'ai lu et j'accepte les CGV au dos**

Date : ...../...../.....

**Signature :**

**Tout dossier incomplet ne sera pas traité**

Ces informations sont destinées à ARTES Découverte et Vacances. Nous pouvons être amenés à utiliser ces informations à des fins promotionnelles, si vous ne le souhaitez pas, cochez la case . Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978). Pour toute demande, adressez vous à :

ARTES Découverte et Vacances - 132 boulevard de la Liberté - CS 60002 - 59044 LILLE CEDEX - Tél. : 03.28.04.54.54 - Email : resa@artes.asso.fr