

# Voyage à Chypre

29 septembre – 6 octobre 2023

## Formulaire d'inscription

Prénom (M / Mm / Mlle).....Nom.....

Adresse.....

Code postal.....Ville..... Email

Tél (dom)..... Mobile..... (bur).....

Activité actuelle ..... ancienne .....

◇ participera au voyage à Chypre et joint un acompte de € 400 par personne par chèque à l'ordre d'Idéev ou ◇ souhaite que les montants soient débités de sa carte bancaire n° :..... Date d'expiration.....

◇ sera accompagné Nom (Mr / Mme Mlle).....Prénom.....

◇ souhaite loger en chambre individuelle ◇ souhaite une chambre avec deux lits jumeaux

◇ prend l'assurance-annulation (3,7%, contrat classique Assurever).

Date de naissance :

Même chose pour l'accompagnant :

*La carte d'identité en cours de validité suffit pour voyager dans l'île*

◇ merci d'adresser le programme de ma part aux personnes suivantes :

Prénom (M / Mme / Mlle).....Nom.....

Adresse.....

C.P..... Ville .....

Date

Signature

A retourner avant le 2 décembre 2002 à **Idéev**

**34, quai de Béthune, 75004 PARIS**

Tél : 01.47.53.04.04 Email : [ideev@wanadoo.fr](mailto:ideev@wanadoo.fr)