

BULLETIN D'INSCRIPTION VOYAGE DE L' **A.R.A.F.** RÉGION ILE DE FRANCE SUD

NOM DU VOYAGE : **DÉCOUVERTE DE LA GALICE - ESPAGNE ET PORTUGAL**

ALLER : PARIS ORLY / PORTO TAP TP 453 09H55/11H05 RETOUR : PORTO / PARIS ORLY TAP TP 456 19H45/22H55 Avec TAP AIR PORTUGAL	Tarif base 25-29 pers : 2 800 € Tarif base 30-34 pers : 2 650 € Supplément single : 350 € (nombre très limité) Pour une chambre double à usage individuelle : 450 € 3 versements : 900 €/p (+ single) à l'inscription Acompte : 900 €/p au 01/07/2024 solde au 01/09/2024
---	--

DATE DU VOYAGE : **Du 07 au 15 octobre 2024 - 9 jours / 8 nuits**

Les taxes d'aéroport incluses connues à ce jour sont de 59,34 €

Selon la formule habituelle des voyages de l'ARAF Région Ile de France Sud toutes les dépenses sont incluses

Billets avion, guide accompagnateur qualifié, guides locaux, hébergements hôtels 3 à 4* comme mentionné dans le programme, restauration du déjeuner du 1er jour au déjeuner du 9ème jour, pot d'accueil et de fin de séjour, transport en autocar de tourisme climatisé, toutes entrées des lieux à visiter, audiophone, tous les pourboires, assurances : annulation, bagages, assistance, rapatriement pour raison de santé ou sinistre grave etc...(voir dernière page du programme)

M. André Mameli que vous connaissez et appréciez sera votre guide-accompagnateur.

Madame Dominique Boesch - Déléguée Régionale IDFS – sera votre référence Araf durant ce voyage

Mme Dominique BOESCH - 11, rue Camille Claudel 91600 – SAVIGNY SUR ORGE 01 69 45 34 65 (le soir de préférence) ou portable 06 30 84 08 44 - courriel : domboe1@gmail.com

BULLETIN D'INSCRIPTION **ce bulletin doit être joint à votre 1er règlement**, il est demandé par les assurances en cas de prise en charge - **vous recevrez une confirmation d'inscription dès réception de ce bulletin accompagné de votre 1er règlement.**

VOYAGE DE L'ARAF _ DÉCOUVERTE DE LA GALICE DU 07 AU 15 OCTOBRE 2024

NOM ET PRÉNOM DES PARTICIPANTS :

1 :

2 :

TYPE DE CHAMBRE SOUHAITÉE : DOUBLE TWIN (chambre à partager) SINGLE

ADRESSE :

CODE POSTAL :VILLE :

TEL PORTABLE :

ADRESSE E-MAIL :

MODE DE PAIEMENT : CHÈQUE

(à l'ordre de Tabbagh Travel Service et à nous retourner par courrier à l'adresse ci-dessous)

ou CB

(sauf AMEX - nous vous enverrons un lien sécurisé par e-mail à votre demande)