

33177725315



## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

### Inscription au Voyage

**Date du Voyage** : 15/01/2012 **Destination** : ABIDJAN - PARIS - ABIDJAN

Nom : CAMARA

Prénom : MODI

Adresse : 138 AVENUE FELIX FAURE

Code postal : 75015

Ville : PARIS

Tél : 06 37 54 84 36

Fax :

Email : legoff@quercyinformatiqueetmateriel.fr

### Personnes supplémentaires

Nom : LEGOFF

Prénom : DOMINIQUE

## Obligatoire

**Je reconnais** M. LEGOFF DOMINIQUE Agissant tant pour moi-même que pour le compte des autres personnes inscrites, certifie avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente, notamment des conditions d'annulation applicables dès signature du présent bulletin d'inscription et je les accepte.

#### ◆ Paiement :

1. J'autorise le prélèvement de l'acompte et du solde\* sur Carte Bancaire

N° de carte : 4974 9038 2034 8000

Date de validité: 03/2012

Nom et prénom du porteur de la carte : LEGOFF DOMINIQUE

Pictogramme au dos de la carte (3 derniers chiffres) : 091

Montant de l'acompte à débiter: 1100 EURO

2. Solde à régler un mois avant le départ, sans relance de notre part. \*Conformément à votre demande, le solde de ce séjour sera réglé automatiquement avec la carte de paiement dont vous nous avez fourni les coordonnées lors de votre inscription.

#### 3. Date et Signature Obligatoire

LE 13/01/2012