DECOUVERTE en GROUPE

Agence de voyages

CONTRAT DE VENTE ***exemplaire Agence à retourner : MELLOW MUSIC 281 Av d'Annecy 73 000 CHAMBERY Accompagné de l'acompte de 150 € / pers à l'ordre de DECOUVERTE EN GROUPE***

Fait à _____, le / /2025 Dossier 26TYROL VALERIE **- 1**

Nom des participants à remplir à l'identique de votre pièce d'identité

NOM PRENOM 1er pers

NOM PRENOM 2nd pers

Chambre à deux lits ☐ chambre à un grand lit ☐

Chambre individuelle : ☐ + 180 €

Tél : / / / /

@mail : _____

Nom Prénom :_____

Adresse : _____

_____

TYROL avec MELLOW MUSIC du **20 au 25 avril 2026**

RAMASSAGE : ❑ALBERVILLE ❑AITON ❑LA TOUR DU PIN ❑AMBERIEU ❑CHAMBERY ❑AIX LES BAINS ❑ANNECY ❑LA ROCHE SUR FORON

Observations générales : **Le prix comprend** : Le transport en autocar de tourisme au départ de votre région, séjour en hôtel 4*, la pension complète du dîner du 1er jour au petit déjeuner du dernier jour, les boissons aux repas pris en commun (0.20 l de vin ou 0.30 l de bière et carafe d'eau sur table), les excursions mentionnées au programme, 5 soirées dansantes avec l'orchestre MELLOW MUSIC, les assurances assistance rapatriement, les taxes hôtelières, le guide

LE PRIX NE COMPREND PAS : les déjeuners du 1er et du dernier jour, le supplément pour une chambre individuelle : 180 €, les assurances annulation : 28 € et tout ce qui n'est pas mentionné dans «le prix comprend »

Prestations :	**Prix /pers**	**Nombre**	**Montant**
Forfait	996.00 €		
Assurance annulation	28.00 €		
Supplément chambre individuelle	180.00 €		
Total en Euros			
Acompte de 150 € par personne à l'ordre de DECOUVERTE EN GROUPE (Je désire payer par CB ❑ et recevoir un lien)			
Solde après versement de l'acompte avant le 15/03/2026			

Formalités : *(à titre d'information au jour de l'inscription)* Carte d'identité ou passeport en cours de validité

Assurances et Conditions d'annulation : ANNULATION PAR L'ORGANISATEUR : L 'organisateur pourra annuler un voyage qui ne réunirait pas un nombre suffisant de participants, ce qui sera, le cas échéant annoncé au plus tard 21 jours avant le départ. Dans ce cas le client ne pourra prétendre à aucune indemnité et sera intégralement remboursé des sommes déjà versées. Ces mêmes conditions sont applicables si l'annulation est imposée pas des circonstances de force majeure, ou pour des raisons tenant à la sécurité des voyageurs.

ANNULATION PAR LE CLIENT : En cas d'annulation, le remboursement des sommes versées interviendra déduction faite des frais d'annulation précisés ci-dessous : **Plus de 90 jours** avant le départ : 20 € / pers et si aérien 100 % du billet d'avion **Entre 90 et 31 jours** du départ : 45 € / pers et 100 % du montant du billet d'avion si transport aérien **Entre 30 et 21 jours** avant le départ : 25% du montant total du voyage par pers. et 100 % du montant du billet d'avion **Entre 20 et 8 jours** avant le départ : 50% du montant total du voyage par pers. et 100 % du montant du billet d'avion **Entre 7 et 2 jours** avant le départ : 75% du montant du voyage par pers. et 100 % du montant du billet d'avion

La veille et le jour du départ : 100% de frais.

Assurance annulation 28 €/ pers refusée par le client

Je soussigné NOM – PRENOM refuse l'assurance annulation qui m'a été proposée

Signature :

Je soussigné (e) NOM PRENOM , agissant tant pour moi-même que pour le compte des autres personnes inscrites, certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente figurant au verso et des conditions particulières de vente de ce voyage, d'avoir été informé de la possibilité de consulter la situation politique et sanitaire de la destination choisie dans la rubrique conseils-aux-voyageurs du site www.diplomatie.gouv.fr (et plus spécifiquement concernant les sous-rubriques « risque pays » et « santé ») et d'avoir reçu le catalogue et/ou devis, proposition, programme de l'organisateur mentionné ci-dessus ainsi que les conditions de garantie des assurances souscrites.

Signature du Vendeur	Signature du Client
Bonneau Buchi	

DECOUVERTE EN GROUPE Agence de voyages - Stéphanie BONNEAU BUCHI

2400 ROUTE DE LABEAUME – 07120 LABEAUME **TEL / 04.75.35.90.88 ou 06.63.16.70.75**

MENTIONS Légales ■ S.A.R.L au capital de 5 000 € - Siren 798 270 963 000 19 AUBENAS ■ **Immatriculée ATOUT France IM007140002** ■ **GARANTIE FINANCIERE Souscrite auprès de GROUPAMA ASSURANCE CREDIT** 5 rue du centre – 93199 NOISY – LE – GRAND Cedex N° de contrat 4000713748 ■ **Responsabilité Civile Professionnelle GROUPAMA MEDITERRANEE**, 2 Maison de l'Agriculture – Place Chaptal –34261 Montpellier Cedex 2, contrat n° 50222606 /0001 ■