

AUTORISATION DE PRELEVEMENT SUR CARTE BANCAIRE

REF GROUPE : **A.P.H.G. MME PAPADOPOULOS**

REF VOYAGE : **LES ROCHEUSES CANADIENNES ET AMERICAINES**

DATE DEPART : **12/07/2016**

DATE RETOUR : **27/07/2016**

Je, soussigné (e).....

Autorise l'Agence SALAUN HOLIDAYS à débiter sur ma carte bancaire
(préciser le type de carte, American Express non acceptée).....

le montant de Euros
correspondant au versement de l'**ACOMPTE**, du SOLDE ou de la TOTALITE
(rayer la mention inutile)

pour mon inscription au voyage indiqué ci-dessus.

NOM / PRENOM.....

Adresse :.....

Code Postal..... Ville.....

Tél domicile..... Tél travail.....

N°de carte bancaire (16 chiffres bien lisibles) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code 3 chiffres au dos de la carte :

--	--	--

Validité

--	--	--	--

SIGNATURE

membre du



La Boutique des Groupes : Spécialiste des circuits, séjours, croisières pour les Groupes
Siège social : 38 rue de Quimper - 29590 Pont de Buis - France - Tél. 02 98 73 19 93 - Fax 02 98 73 19 96
groupe@salaun-holidays.com - www.salaun-holidays.com

