# FORMULAIRE D’INSCRIPTION REVEILLON 2022/2023 LLORET

**A envoyer à l’adresse de Vivabridge par poste (voir ci-dessous) ou par e-mail à** [**f.combescure@gmail.com**](mailto:f.combescure@gmail.com)

**M.  Mme Nom : ………………………………………………… Prénom : …………………….……………**

**Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………**

**Code Postal : …………………………. Ville : ……………………………………………………… Classement : ………**

**Tel. Portable : …………………..……. Email : ………………………………………………………...…………………….**

**Séjour du 27/12 au 02/01 au Roger de Flor 4\* à Lloret del Mar en ½ pension (Pdj + diner)   
+ la soirée flamenco + la soirée tapas + le réveillon du 31 décembre et la soirée dansante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Chambre standard 925 € / personne** | **Supplément pension complète 100€ / personne** |
| **Supplément utilisation en single 210€ / personne** | **Supplément junior suite vue mer 360€ / chambre** |
| **Supplément chambre confort vue latérale mer  60€ / chambre (chambre conseillée)** | **Supplément suite Torreon 480€ / chambre** |
| **Supplément chambre vue mer 120€ / chambre** | **Supplément Forfait Bridge 160€ / personne** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Prix par personne** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Supplément Pension complète offert pour toute réservation avant le 30 novembre** | | |
| **TOTAL** | |  |

Pour valider votre réservation, veuillez joindre à ce bulletin un acompte de 400€/pers.   
Par chèque : établir 1 chèque de 400€/pers daté du jour de votre réservation et 1 chèque du solde qui sera encaissé 40 jours avant le départ

**Règlement :**

**Soit directement sur le site sécurisé** [**https://www.apayer.fr/fr/index.html?idCible=ASSOBRIDGE**](https://www.apayer.fr/fr/index.html?idCible=ASSOBRIDGE)

**Soit :**

**Par virement bancaire sur le compte de Vivabridge :**

**IBAN : FR76 1680 7004 0081 3132 4021 540**

**BIC : CCBPFRPPGRE**

**N’oubliez pas de mentionner vos nom et prénom dans l’intitulé du virement.**

**Par chèque libellé à l’ordre de “Vivabridge” envoyé avec ce bulletin à l’adresse suivante :**

**Vivabridge – M. Combescure**

**12, rue de l’Espoir**

**69100 Villeurbanne**

**Par carte bancaire - Autorisation de prélèvement par carte bancaire (Visa, MasterCard)**

**J’autorise Assobridge à débiter immédiatement 400€ et le solde à 40 jours du départ**

**N° de Carte .................................................................................... Date d’Expiration : …………/…………**

**Les 3 derniers chiffres du cryptogramme (au dos de la carte) sont à envoyer séparément par mail ou tél**

***Conditions d’annulation : voir sur le site internet***

**Date : ……/……/…… Signature :**