



Tourisme & Handicaps

COLLOQUE SUR L'ACCESSIBILITE DES SITES TOURISTIQUES • CUBA - MAI 2010

INSCRIPTION A ADRESSER AU SECRETARIAT D'ATH - AVANT LE 15 MARS 2010

VOUS

PRENOM : _____

NOM : _____

ORGANISME / SOCIETE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

PAYS : _____

TEL. PROFESSIONNEL : _____

E-MAIL PROF. : _____

Personne en situation de handicap

Moteur auditif visuel

VOTRE ACCOMPAGNANT (en chambre double)

pas d'accompagnant

PRENOM : _____

NOM : _____

ORGANISME / SOCIETE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

PAYS : _____

TEL. PROFESSIONNEL : _____

E-MAIL PROF. : _____

Personne en situation de handicap

Moteur auditif visuel

VOTRE PROGRAMME

(cocher)

LES VOLS PARIS ORLY / LA HAVANE / PARIS ORLY

PRE COLLOQUE Circuit 17 nuits 1 en chambre double

Circuit 17 nuits 1 en chambre individuelle

Séj. balnéaire 17 nuits 1 en chambre double

Séj. balnéaire 17 nuits 1 en ch. individuelle

COLLOQUE Colloque 1 en chambre double

Colloque 1 en chambre individuelle

Colloque 2 1 en chambre double

Colloque 2 1 en chambre individuelle

Participation Fournisseur

POST COLLOQUE Post-Colloque 17 nuits 1 en chambre double

Post-Colloque 17 nuits 1 en ch. individuelle

TOTAL

VOTRE TARIF PAR PERSONNE

en 1/2 double

en ch. indiv.

590 €

590 €

680 €

810 €

610 €

820 €

575 €

745 €

695 €

835 €

250 €

250 €

610 €

820 €

Je souhaite régler en : (cocher) 1 fois 2 fois 3 fois 4 fois 5 fois

et adresse chèque(s) daté(s) de ce jour à l'ordre de ATH.

Détail des chèques :

Chèque N°1 : montant : _____ € - encaissement : 20/01/2010

Chèque N°2 : montant : _____ € - encaissement : _____

Chèque N°3 : montant : _____ € - encaissement : _____

Chèque N°4 : montant : _____ € - encaissement : _____

Chèque N°5 : montant : _____ € - encaissement : _____

Date :

Signature :