**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**SEJOUR AU LIBAN : du 5 au 12 octobre 2017**

Je, soussigné(e), certifie que ce bulletin engage ma participation au séjour au Liban organisé par la Société des Amis de l’IMA du 5 au 12 octobre 2017. Je m’engage également à régler l’acompte de mon séjour au moment de mon inscription et **son solde à la réception de la facture finale.**

N° de carte de membre :

1ère personne : Mme / M Nom : Prénom :

2e personne : Mme / M Nom : Prénom:

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :

* Chambre double : 4440 € (soit  2 220 € / pers.)
  + Acompte : 1 332 € (soit 666 €/pers.)
* Chambre simple : 2 670 €
  + Acompte : 801 €
* **Je m’inscris seul(e) mais souhaite, dans la mesure des places disponibles, partager une chambre double** : 2 220 €
  + Acompte : 666 €

**Assurance annulation/bagages/interruption de séjour (2,70%) du prix total du voyage :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | * Je souscris * Je ne souscris pas |

Mode de règlement :

* Par chèque à l’ordre de : Hasamélis, à envoyer à : SAIMA, 1, RUE DES FOSSÉS ST-BERNARD - PLACE MOHAMMED V - 75236 PARIS CEDEX 05
* Par prélèvement bancaire :

Autorisation de prélèvement par carte bancaire :

J’autorise Hasamélis Voyages à prélever automatiquement les acomptes et le solde pour le voyage mentionné sur ce formulaire.

Numéro de carte (16 chiffres) : / / / Expire fin : / .

Merci de joindre la photocopie de votre passeport. **Date et signature**