



BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION

VOTRE CONTRAT DE VOYAGES VOUS SERA RETOURNÉ À RÉCEPTION DE CE BULLETIN DÛMENT COMPLÉTÉ.

Référence du Voyage : SEJOUR YOGA AVEC PAOLA

CONTACT : Agence – Stéphane / Enseignante – Paola

Date : DU 9 AU 11 OCTOBRE 2026 – CASTETS – VILLA PINEALA

Cochez votre choix d'hébergement

- Dortoir - 6 lits : **490€ par personne** ☐
- Chambres doubles - 9 lits : **590€ par personne** ☐
- Chambre privé - 1 lit : **720€ par personne** ☐

NOM & PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

MAIL : _____

ALLERGIES ET RÉGIMES ALIMENTAIRES :

CONDITIONS DE PAIEMENT :

Le séjour sera garanti par un nombre minimal de **nombre de participants**.

Si le séjour venait à ne pas être confirmé l'intégralité des acomptes versés vous serait remboursée

1^{er} acompte :

A la signature du présent bulletin d'information, versement d'un acompte de :

200 € - DEUX CENTS EUROS

- | | |
|---|--|
| ☐ Chèque (libellé à l'ordre d'Evazion) | ☐ Chèque ANCV |
| ☐ Carte bleue vad | ☐ Virement bancaire |

2^{ème} acompte : Au 15 septembre 2026

200 € - DEUX CENTS EUROS

- | | |
|---|--|
| ☐ Chèque (libellé à l'ordre d'Evazion) | ☐ Chèque ANCV |
| ☐ Carte bleue vad | ☐ Virement bancaire |

Solde au 30 septembre 2026

Versement du solde de :

SUIVANT L'HEBERGEMENT CHOISI

- | | |
|---|--|
| ☐ Chèque (libellé à l'ordre d'Evazion) | ☐ Chèque ANCV |
| ☐ Carte bleue vad | ☐ Virement bancaire |

CONDITIONS D'ANNULATION DU SÉJOUR

Si l'annulation totale du voyage venait à être notifiée par le client, l'agence serait en droit de percevoir une pénalité ainsi calculée :

- DE 60 À 45 JOURS AVANT LA DATE DE DÉPART : 100 EUROS DE FRAIS
- DE 44 À 31 JOURS AVANT LA DATE DE DÉPART : 50% DU MONTANT TOTAL
- MOINS DE 30 JOURS AVANT LA DATE DE DÉPART : 100% DU MONTANT TOTAL

LE PRIX COMPREND :

- L'hébergement à la Villa Pineala ;
- La formule restauration : Brunch + Goûter + Diner ;
- Les enseignements de Paola.

LE PRIX NE COMPREND PAS :

- Le pré acheminement jusqu'à Castets ;
- L'assurance annulation ;
- Vos dépenses personnelles.

Fait à _____ le _____

Signature du client