

**CONTRAT D'INSCRIPTION  
WEEK-END PRAGUE 4 JOURS / 3 NUITS**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SIGNATAIRE DU CONTRAT - À COMPLÉTER DE FAÇON TRÈS LISIBLE.**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Dates de votre voyage	Réf à rappeler	choix
Du Samedi 10 mai au Mardi 13 Mai 2025	OP 25097	<input type="checkbox"/>
Du Samedi 24 Mai au Mardi 27 Mai 2025	OP 25098	<input type="checkbox"/>

**RENSEIGNEMENTS SUR LES PERSONNES INSCRITES :  
1ER PARTICIPANT**

Nom (de naissance) :		Prénom :	
Nom d'épouse ou d'usage :			
Adresse :	Code postal :	Ville :	
Né(e) le :		Nationalité :	
Portable :	E-mail :		
N° passeport :		Expire-le :	
Type de chambre : DOUBLE <input type="checkbox"/> TWIN (2 LITS) <input type="checkbox"/> INDIVIDUELLE <input type="checkbox"/> TRIPLE <input type="checkbox"/>			
Régime alimentaire particulier NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> préciser :			

**2EME PARTICIPANT**

Nom (de naissance) :		Prénom :	
Nom d'épouse ou d'usage :			
Adresse :	Code postal :	Ville :	
Né(e) le :		Nationalité :	
Portable :	E-mail :		
N° passeport :		Expire-le :	
Type de chambre : DOUBLE <input type="checkbox"/> TWIN (2 LITS) <input type="checkbox"/> INDIVIDUELLE <input type="checkbox"/> TRIPLE <input type="checkbox"/>			
Régime alimentaire particulier NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> préciser :			

**3EME PARTICIPANT**

Nom (de naissance) :		Prénom :	
Nom d'épouse ou d'usage :			
Adresse :	Code postal :	Ville :	
Né(e) le :		Nationalité :	
Portable :	E-mail :		
N° passeport :		Expire-le :	
Type de chambre : DOUBLE <input type="checkbox"/> TWIN (2 LITS) <input type="checkbox"/> INDIVIDUELLE <input type="checkbox"/> TRIPLE <input type="checkbox"/>			
Régime alimentaire particulier NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> préciser :			

**CONDITIONS TARIFAIRES :**

Prix calculé pour un groupe de 15 personnes.

	Prix par personne	Nombre	Total en €
Départ Paris :	459 €	x	=
Supplément chambre individuelle	250 €	x	=
Sous-total :			=
Assurances Interruption de séjour, bagages, annulation : 30 € <input type="checkbox"/> ACCEPTÉE <input type="checkbox"/> REFUSÉE Conditions téléchargeables à l'adresse suivante : <a href="https://www.steamevasion.com/assurances">https://www.steamevasion.com/assurances</a>		x	=
Total :			

**RÈGLEMENT : \*\***

Dès l'inscription : un acompte de 139 € / personne par CB obligatoirement et solde environ 30 jours avant le départ à réception de votre facture.

Par Carte Bleue, (Sauf AMEX) via un lien sécurisé adressé individuellement par email après la réception de votre bulletin d'inscription

**Solde :**

Par Carte Bleue, (Sauf AMEX) via un lien sécurisé adressé individuellement par email.

Par ANCV à envoyer en lettre recommandée chez STEAM EVASION avec référence à rappeler au dos : N° OP de votre date de départ

Par E-ANCV (en cours d'installation)

**FORMALITÉS DE VOYAGE :** Dès votre inscription, merci de nous joindre une copie couleur et bien lisible de votre pièce d'identité. Si votre pièce d'identité est en cours de renouvellement date approximative de récupération

-----  
 Formalités : Carte nationale d'identité ou **Passeport en bon état valable un jour après la date de retour.**

**CONDITIONS DE VENTE :** Je soussigné (nom et prénom) \_\_\_\_\_, agissant tant pour moi-même et/ou pour le compte des autres personnes inscrites, certifie avoir pris connaissance du contrat d'assurance et des conditions particulières de vente, ci-dessous, et déclare les accepter.

À \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature :

Déclare en signant le présent contrat pour leur compte, engager en leur nom les voyageurs, dont la liste nominative communiquée à STEAM EVASION fait partie intégrante du contrat et certifie avoir pris connaissance - avant la conclusion du présent contrat - de l'offre contenue dans le programme répondant aux exigences de l'article R. 211-4 du Code du Tourisme, des conditions particulières de vente de voyages et du formulaire standard d'information, avoir pris connaissance des informations liées à la situation politique et sanitaire de la destination choisie figurant dans la rubrique conseils aux voyageurs du site [www.diplomatie.gouv.fr](http://www.diplomatie.gouv.fr) (plus spécifiquement concernant les sous rubriques « risque pays » et « santé ») à consulter régulièrement jusqu'au départ, avoir pris connaissance des conditions de garantie des assurances souscrites et du document d'information m'invitant à vérifier que je ne suis pas déjà couvert pour les garanties éventuellement souscrites.

Ou nous le retourner par courriel à ⇒ [inscription@steamevasion.com](mailto:inscription@steamevasion.com)

Ou par courrier à ⇒ STEAM EVASION - 104 Bis, Avenue du Bac - 94210 - LA VARENNE SAINT-HILAIRE

**Conditions d'annulations :**

Toute annulation doit être notifiée par écrit du lundi au vendredi entre 09h30 et 16h30 et hors jours fériés. Toute annulation reçus après 16h30 sera traitée à la date du lendemain ou du lundi suivant si la réception intervient après 16h00 le vendredi.

En cas d'annulation, de non présentation d'un voyageur ou de sa présentation sans les documents de voyage le jour du départ les frais suivants seront appliqués.

- 100% de frais : non annulable, non remboursable, aucune modification de nom possible