

ITALIE, LES POUILLES

Du 08 au 15 octobre 2026

2140 euros (minimum 35 participants)

assurance annulation non comprise (voir tarifs en fin de programme pour ceux qui souscrivent à l'assurance de l'agence)

L'inscription se fera par téléphone auprès de

Jean Guinois au 06 31 27 74 77

ou Jacqueline Hamelin au 06 84 59 40 87

avant le 5 décembre 2025

Le règlement de votre voyage se fera en 4 versements :

1 ^{er}	Acompte	650 € par personne	le 10/12/2025
2 ^{ème}	Acompte	500 € par personne	le 25/02/2026
3 ^{ème}	Acompte	500 € par personne	le 25/06/2026
Solde à préciser (déduction gratuité si 35 participants)			le 25/08/2026

Merci de bien vouloir respecter cet échéancier.

Possibilité de prélèvement : autorisation à adresser à l'agence avec tous les coupons ci-dessous complétés : nom, prénom et nombre de personnes, avant le **5 décembre 2025**

Ou

Chèque à l'ordre de l'agence,

Ou paiement par carte Gold à l'agence

**à Visages du Monde
28 rue Courthardy
72000 LE MANS**

Amicale des Retraités Crédit Agricole
ITALIE, LES POUILLES du 08 au 15 octobre 2026
1^{er} Acompte à régler pour le 10/12/2025

NOM :		Prénom	
Nbre de personnes :	X	650 €	=

Amicale des Retraités Crédit Agricole
ITALIE, LES POUILLES du 08 au 15 octobre 2026
2^{ème} Acompte à régler pour le 25/02/2026

NOM :		Prénom	
Nbre de personnes :	X	500 €	=

Amicale des Retraités Crédit Agricole
ITALIE, LES POUILLES du 08 au 15 octobre 2026
3^{ème} Acompte à régler pour le 25/06/2026

NOM :		Prénom	
Nbre de personnes :	X	500 €	=

Amicale des Retraités Crédit Agricole
ITALIE, LES POUILLES du 08 au 15 octobre 2026
Solde à régler pour le 25/08/2026

NOM :		Prénom	
Nbre de personnes :	X	Solde	

FICHE D'INSCRIPTION AU VOYAGE.

DESTINATION : Italie les Pouilles

DATES / du 8 au 15 octobre 2026

Mr

Mme

NOM : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

ADRESSE MAIL : _____

N° TEL PORTABLE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

Mr

Mme

PAIEMENT PAR CHQ ☐ CARTE ☐

CHQ ☐ CARTE ☐

ASSURANCE : OUI NON

OUI NON

CHAMBRE : DOUBLE

TWIN (lits séparés)

SEULE

JOINDRE LA PHOTOCOPIE RECTO/VERSO DES PIÈCES D'IDENTITÉS (sur une seule page).

À imprimer, remplir, scanner et adresser par mail au responsable voyage : arca72jg@gmail.com

Ou par courrier :

Jean GUINOIS, 5 rue des Glycines, 72650 La Bazoge.

PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE

**ITALIE, LES POUILLES
du 08 au 15 Octobre 2026**

Amicale des Retraités Crédit Agricole

Vous souhaitez faire un règlement par carte bancaire
Merci de bien vouloir remplir le document ci-dessous et l'adresser à l'agence avant
le : **5 décembre 2025**

Je soussigné : (nom et prénom)

autorise l'agence : **Visages du Monde**
28 rue Courthardy 72000 LE MANS

à débiter mon compte (banque et domiciliation),

numéro de carte Gold:

cryptogramme :

vérifier montant du plafond pour chaque date de prélèvement.

date expiration :

nom du titulaire :

pour un montant de : 2140 euros (suivant nombre participants) réparti en 4 paiements

le 10/12/2025 650 euros

le 25/02/2026 500 euros

le 25/06/2026 500 euros

le 25/08/2026 solde (déduction de la gratuité si 35 participants)

A chaque échéance, les prélèvements, pour les participants ayant signé cette autorisation , seront effectués le même jour.

Date et signature