**BULLETIN D’INSCRIPTION** DERTOUR France - KUONI

**CONTRACTUEL** 22, rue Dieumegard

SNMV – BOOKING 3101746 93407 SAINT OUEN CEDEX

SEMINAIRE AU CAMBODGE A l’attention du Service Groupes

10 jours / 7 nuits Marie Odile FLEURY

Du 03 au 12 NOVEMBRE 2025 E-mail : [marie.odile.fleury@kuoni.fr](mailto:marie.odile.fleury@kuoni.fr)

**BULLETIN D’INSCRIPTION A NOUS RETOURNER PARAPHE ET SIGNE AVANT LE** **23/01/2025**

**SEULS LES BULLETINS ENTIEREMENT COMPLETES SERONT PRIS EN COMPTE PAR ORDRE D’ARRIVEE.**

**A l’adresse postale ou e-mail ci-dessus**

Nom ……………..............................................................................................................................................................

Prénom ……………..............................................................................................................................................................

Adresse ……………..............................................................................................................................................................

Code postal ........................................... Ville ………...............................……………………………...

Tél. domicile ........................................... Portable .……………………………………………………………………

Adresse mail (**Obligatoire pour tout règlement en carte bancaire**).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Sera accompagné (e) de :**

Nom ..........................……………...................... Prénom .................................................................………

Nom ..........................……………...................... Prénom .................................................................………

Nom ..........................……………...................... Prénom .................................................................………

Nom ..........................……………...................... Prénom .................................................................………

**MERCI DE JOINDRE LA COPIE DES PASSEPORTS UTILISES LORS DU VOYAGE**

**MERCI INDIQUER LES ALLERGIES ET INTOLERANCES ALIMENTAIRES EVENTUELLES**

**+ FOURNIR LA COPIE D’UNE PHOTO EN COULEUR TYPE PHOTOMATON, non floue sous un délai de 60 jours maximum pour établir le PASS D ENTREE SUR LE SITE D’ANGKOR.**

Nom - prénom- allergies ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Hébergement en chambre :

❒ Double (1 lit) ❒ Twin (2 lits) ❒ Triple (3ème lit d’appoint) ❒ Individuelle

**= = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = = =**

**CONDITIONS DE REGLEMENT :**

Prix du voyage par personne en chambre double : **3 310 €** (base 50/54 personnes)

Supplément chambre individuelle : **+ 595 €** / personne

(Obligatoire pour toute personne voyageant seule)

Supplément base 45 à 49 participants : + 55€ / personne

Réduction base 55 à 59 participants : - 10€ / personne

###### Aucune assurance incluse.

###### Nous vous proposons l’assurance individuelle Présence Assistance Tourisme contrat AR2022034 à 5% du montant total du voyage.

###### Merci de cocher IMPERATIVEMENT la case si vous souhaitez la souscrire ❒

Le prix ne fera l’objet de modifications qu’en cas de variation des diverses taxes et des redevances dans la limite légale prévues à l’article L211-12 du Code du tourisme. A ce jour (13/01/2025), le montant des taxes aéroportuaires est de 135€.

###### Montant de l’acompte par personne à verser à l’inscription : 995€ x ………… = ………………. €

###### Le solde sera à régler au plus tard 35 jours avant la date de départ, soit avant le 29/09/2025

Les différents suppléments et options seront à régler au moment du solde.

**Les règlements (pour l’acompte et le solde) pourront être effectués par :**

* *Chèque à l’ordre de DERTOUR France* (à nous retourner avec le bulletin d’inscription)
* *Virement* (RIB, joint au contrat)
* *Carte Bancaire*
* **Pour tout règlement en carte bancaire, nous retourner le bulletin d’inscription signé, en mentionnant obligatoirement votre adresse e-mail** (en 1ère page). Un mail vous sera adressé pour procéder au règlement de l’acompte via notre site de paiement sécurisé Ogone.

**Formalités : Passeport valable plus de 6 mois après votre retour + visa obligatoire.**

Les formalités de police sont données à titre indicatif et sont susceptibles de modification sans préavis. Les formalités de police s’adressent uniquement aux ressortissants français sans double nationalité. Les non-ressortissants français ou les binationaux sont invités à consulter le consulat ou l’ambassade du/des pays de destination.

**POUR LES FORMALITES NECESSAIRES A L’ENTREE SUR LE TERRITOIRE CAMBODGIEN UNE FICHE INFORMATIVE AU BULLETIN D’INSCRIPTION VOUS SERA ADRESSEE AVEC LA CONFIRMATION DE VOYTRE PARTICIPATION.**

**CONDITIONS D'ANNULATION INDIVIDUELLE :**

Les annulations sont prises en compte uniquement les jours ouvrables du lundi au vendredi de 09h30 à 17h30.

En cas d'annulation, il sera retenu par personne sur le prix du voyage :

|  |  |
| --- | --- |
| **Délais** | **Frais d’annulation** |
| Plus de 90 jours avant le départ | 300€ de frais par personne |
| De 90 à 61 jours avant le départ | 30 % du montant du voyage |
| De 60 à 31 jours avant le départ | 40 % du montant du voyage |
| De 30 à 16 jours avant le départ | 60 % du montant du voyage |
| De 15 à 9 jours avant le départ | 75 % du montant du voyage |
| De 8 jours au jour du départ | 100 % du montant du voyage hors taxes aéroport remboursables |

**Le prix de 3 310 € par personne s’entend pour un groupe de 50 participants minimum**.

Si des participants du groupe venaient à annuler, un supplément par personne serait appliqué.

Attention, si le nombre de participants devait être inférieur à 10 personnes par suite d’annulation, les réservations de votre groupe ne pourraient pas être maintenues dans les mêmes conditions. De nouvelles réservations individuelles devront être effectuées sous réserve de disponibilité. Une nouvelle offre tarifaire vous sera soumise pour acceptation. Dans le cas d’un refus de celle-ci, votre groupe sera considéré comme annulé et les conditions d’annulation totale s’appliqueront.

**Annulation du fait de DERTOUR France**

Le Client ne pourra prétendre à aucune indemnité si l’annulation du voyage est imposée par des circonstances de force majeure.

**Annulation du fait du Client**

Les frais de dossier, les frais d’annulation, les assurances optionnelles, les excursions et les éventuels frais de visa ne sont jamais remboursables quelles que soient la date et la cause de l’annulation.

Je soussigné (Nom, Prénom) .................................................................................... agissant pour moi-même et/ou pour le compte des autres personnes inscrites, confirme mon inscription au voyage, certifie avoir pris connaissance du programme, des conditions d’assurance, des Conditions Générales de Vente ainsi que des Conditions Particulières de ce voyage et joins l’acompte demandé.

Je reconnais avoir été informé de la possibilité de consulter la situation politique et sanitaire de la destination choisie dans la rubrique "conseils aux voyageurs" du site "[www.diplomatie.gouv.fr](http://www.diplomatie.gouv.fr)" (et plus spécifiquement concernant les sous-rubriques "risques pays" et "santé").

Je reconnais également avoir pris note du conseil d’assurance délivré. J’ai pris connaissance et j’accepte les Conditions Générales d’assurance.

ASSISTANCE/LITIGES

Assistance

Service Assistance – DERTOUR France – 22, rue Dieumegard. 93 407 Saint Ouen Cedex

7 jours/7 et 24 h/24 au : 01.55.87.82.60

Litige

La Commission européenne met à disposition une plateforme de règlement extrajudiciaire des litiges qui permet aux consommateurs de régler dans un premier temps par voie extrajudiciaire des différents en rapport avec leurs commandes en ligne. Lien vers la plateforme de règlement en ligne des litiges : [ec.europa.eu/consumers/odr/](http://ec.europa.eu/consumers/odr/)

**"Lu et approuvé" ................................................... Le : ............ / ......... / 2025**

(mention manuscrite)

**Signature** :

**DERTOUR France**

POUR TOUT PAIEMENT

COORDONNEES BANCAIRES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domiciliation  LCL - CAE SAINT DENIS | | | |
| Code Banque | Code Guichet | Numéro de Compte | Clé RIB |
| 30002 | O5648 | 0000070059Z | 95 |

Numéro de compte bancaire international (IBAN) : **FR68 3000 2056 4800 0007 0059 Z95**

BIC (Bank Identifier Code) / Adresse SWIFT : **CRLYFRPP**

Titulaire du compte **DERTOUR France KUONI**

Account owner **VENTES MICE**

**22 rue Dieumegard**

**93400 SAINT OUEN**