Bulletin d'inscription Partenaires 2025

Assurez vous des disponibilités au 03.28.04.54.54 ou resa@artes.asso.fr, puis renvoyez ce bulletin rempli daté et signé à l'adresse suivante : ARTES Tourisme - 132 boulevard de la Liberté - CS 60002 - 59044 LILLE CEDEX

Nom du C.S.E : .....

Destination : .....

Dates de séjour : du ...../...../..... au ...../...../.....

Formule : ☐ Pension complète ☐ Demi-pension ☐ Location ☐ Nuit / Petit déjeuner

Type d'hébergement : .....

Nombre Total de participants : .....

Code Partenaire :

Téléphone des participants* : | | | | |

E-mail des participants : .....@.....

Noms et Prénoms de chaque participant	Dates de naissance	Observations

Sous-total Séjour	
Je souscris à une Assurance Annulation : ☐ Oui ☐ Non Assurever assure vos voyages : Assurance Multirisque (annulation motif médical / interruption séjour / rapatriement) : +5% du montant du séjour pour un min. de 15 € / dossier	
TOTAL	

Date : ...../...../..... Signature : Tampon du C.E. :

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

*Obligatoire

Ces informations sont destinées à ARTES Tourisme. Nous pouvons être amenés à utiliser ces informations à des fins promotionnelles, si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ☐. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978). Pour toute demande, adressez vous à : **ARTES Tourisme - 132 boulevard de la Liberté - CS 60002 - 59044 LILLE CEDEX** - Tél. : **03.28.04.54.54** - Email : **resa@artes.asso.fr**