

# BULLETIN D'INSCRIPTION

au voyage en **ISRAEL** – du 14 au 26 mai 2019  
avec le pasteur **Guy Gentizon**.

## 1<sup>ère</sup> personne :

Svp nom/prénom comme dans le passeport !

- Mme/Mlle  
 M.

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Passeport N°:

Valable jusqu'au :

Tél. portable :

Email :

Profession :

## 2<sup>ème</sup> personne :

Svp nom/prénom comme dans le passeport !

- Mme/Mlle  
 M.

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Passeport N :

Valable jusqu'au :

Tél. portable :

Email :

Profession :

## ADRESSE principale:

Rue & N° :

NPA/Ville :

Tél. privé :

Tél. prof. :

## 2<sup>ème</sup> ADRESSE (si différente):

Nom/prénom :

Rue & N° :

NPA/Ville :

Tél. privé :

## ASSURANCES VOYAGE:

**Oui**, je suis/nous sommes couvert(s) par une assurance couvrant les frais d'annulation et d'assistance, chez :

- TCS/ETI Europe N°  
 ALLIANZ N°  
 Autre :

N° de police :

Je ne suis/nous ne sommes pas encore assuré(s). **Merci d'avance de m'envoyer/nous envoyer** (sans engagement), une proposition avec ALLIANZ Global Assistance.

Je commande (recommandé) : Secure Trip Classic (annuelle) de Allianz Global Assistance :

- Frs 124.- (individuel – adulte)  
 Frs 199.- (famille)  
 Frs 97.- (Junior jusqu'à 26 ans)

**Je refuse/nous refusons toute assurance et** décharge/déchargeons Agapé Tours ainsi que le responsable du groupe de toute responsabilité en cas d'accident/maladie (tous frais de rapatriement, hôpital, etc. à ma charge !)

## LOGEMENT, si possible :

- svp chambre double avec 1 grand-lit  
 svp chambre double avec 2 lits séparés  
 Je souhaite partager la chambre avec un(e) autre participant(e) au voyage (2 lits sép.)  
 Je désire loger en chambre individuelle et paierai le supplément pour chambre individuelle.

## SANTE / HANDICAP

- Rien à signaler, je suis en bonne santé  
 Information qui pourrait être utile au responsable de groupe:

Je soussigné(e) m'inscris au voyage sus-mentionné et accepte les conditions générales énoncées. Veuillez considérer la présente comme inscription ferme.

Date :

Signature :

Bulletin d'inscription à retourner dès que possible à :

**AGAPE TOURS, Rue Roger-de-Guimps 3, CH-1401 YVERDON**