

# BULLETIN D'INSCRIPTION

À remplir et envoyer par courrier ou scan à

l'adresse email : [contact@gate-one.fr](mailto:contact@gate-one.fr)

# TQO BERLIN 2020

## Du 5 au 10 janvier 2020

Nom – Prénom ou Société :

Code Postal :

Adresse :

Ville :

Mobile :

E-mail :

(Numéro de téléphone auquel nous pouvons vous joindre sur place)

Nom	Prénom	Date de naissance	N° Passeport ou CNI (Veuillez s'il vous plait nous envoyer une copie)	Type de chambre (Single, twin/ double,)

### Tailles de t-shirts (1 par personne):

Ville de départ		
Type de séjour		
Prix du séjour	€	
OPTIONS	Kit Supporter (drapeaux, écharpe) : 15€ <input type="checkbox"/>	€
	Kit supporter + Maillot équipe de France : 80€ <input type="checkbox"/>	
Nombre de personnes	€	
Supplément single	€	
<b>Total</b>	€	
Montant assurance 3,5%	<b>Total avec assurance</b> €	

- Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente.
- Je souhaite souscrire l'assurance multirisque « April » (3.5% du montant du séjour)
- Je m'engage à régler 100% du montant du voyage au moment de la réservation.

Date :

Signature :

#### Mode de paiement :

- Chèque
- CB
- Virement

Vous recevrez la facture correspondante par email  
après réception de votre bulletin d'inscription

# FORMULAIRE D'AUTORISATION CARTE BANCAIRE

Ce formulaire vous permettra de payer votre voyage par carte de crédit. Remplissez, s'il vous plait, toutes les informations demandées. N'oubliez pas de signer et de dater ce formulaire avant de l'envoyer par mail à : [contact@gate-one.fr](mailto:contact@gate-one.fr) ou par courrier à **Gate-One Voyages, 91 rue de Paris, 35000 Rennes.**

## Détails de la carte

Nom (comme sur la carte de crédit) : \_\_\_\_\_

Type de carte :  VISA  MASTERCARD

Type de compte :  Individuel (crédit de carte personnelle)

Collectif | Nom de l'entreprise

Numéro de carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité (3 derniers chiffres au dos de la carte) : \_\_\_\_\_

## Coordonnées de facturation (remplir si différentes du bulletin d'inscription)

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal / Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

RÉFÉRENCE DU VOYAGE : \_\_\_\_\_

100% au moment de la réservation :

Je certifie que toutes ces informations sont exactes.

J'autorise Gate-One Voyages à retirer la somme indiquée.

Je certifie que je suis la personne autorisée à signer la carte de crédit ci-dessous.

Titulaire :

Date :

Signature :