

# Formulaire d'inscription TOP 400: Champagne

## INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom*:	<input type="text"/>	Prénom*:	<input type="text"/>
Sexe*:	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	Pays de délivrance*:	<input type="text"/>
Date de naissance*:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Lieu de naissance*:	<input type="text"/>
Carte d'identité*:	<input type="text"/>	Nationalité*:	<input type="text"/>
Date de délivrance*:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Date d'expiration*:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Lieu de délivrance*:	<input type="text"/>	Code postal / commune:	<input type="text"/>
Rue + numéro:	<input type="text"/>	Numéro de téléphone:	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>		

Personnes à prévenir en cas de maladie/accident (Nom + tél.):

Informations concernant le fauteuil roulant, les régimes, les allergies (substances, aliments, médicaments) ou les maladies:

## INFORMATIONS PERSONNELLES DU COMPAGNON

Nom*:	<input type="text"/>	Prénom*:	<input type="text"/>
Sexe*:	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	Pays de délivrance*:	<input type="text"/>
Date de naissance*:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Lieu de naissance*:	<input type="text"/>
Carte d'identité*:	<input type="text"/>	Nationalité*:	<input type="text"/>
Date de délivrance*:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Date d'expiration*:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Lieu de délivrance*:	<input type="text"/>	Code postal / commune:	<input type="text"/>
Rue + numéro:	<input type="text"/>	Numéro de téléphone:	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>		

Personnes à prévenir en cas de maladie/accident (Nom + tél.):

Informations concernant le fauteuil roulant, les régimes, les allergies (substances, aliments, médicaments) ou les maladies:

\*Veuillez joindre une copie de la carte d'identité de tous les participants avec le formulaire d'inscription.

# Formulaire d'inscription TOP 400: Champagne

JE COMMANDE:

---

## GÉNÉRAL

N° de personnes:

Chambre:

- Chambre double (€ 1514 pp)  
 Chambre single (€ 1801 pp)

## EXTRAS

Activité le 18/10:

- Tour de promenade à Reims (€ 27 pp)  
 E-bike Tour (€ 62 pp)  
 Visite de Pressoria (€ 25 pp)

TOTAL: ..... €

Date: .....

Signature: .....

## INFORMATIONS DE FACTURATION

Nom de l'entreprise:

Numéro de TVA:

Adresse:

Email:

Numéro de tél.:

Je paie un acompte de 40% à la réception de mon bon de commande et je paie le solde à la réception de la facture.  
J'accepte les conditions générales:

[https://travel-lounge.be/wp-content/uploads/2023/11/5\\_Algemene-reisvoorwaarden-pakketreisovereenkomsten-van-toepassing-op-nieuwe-boekingenvanaf-1-januari-2024.pdf](https://travel-lounge.be/wp-content/uploads/2023/11/5_Algemene-reisvoorwaarden-pakketreisovereenkomsten-van-toepassing-op-nieuwe-boekingenvanaf-1-januari-2024.pdf)