



TRAVEL KIEN PARTNER

SASU au capital de 30 000 € - SIREN 920 929 635 - RCS Créteil

IM094230001 par Atout France - Garantie financière par APST

Siège social : 2 rue de Rome, hall Danube, 94140 Alfortville France - Tl + 33 6 71 19 24 41 ; +33 9 77 54 49 34

Pour tout courriel : kien.kuoch@kienpartner.com

Siteweb : <https://www.kienpartner.com>

BULLETIN D'INSCRIPTION

VOYAGE :

Code produit :

PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal

Ville

Téléphone

E-mail

CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom :

Prénom :

Téléphone :

E-mail :

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties du contrat d'assurances voyages Allianz Travel France

Assurance en option (cochez la case souhaitée)

Formule « Multirisque Plénitude » (4,35 % du prix du voyage)

Formule « Bagages Plus » (4€ par personne) en complément de la formule Multirisque

Formule « Option voyage différé » (15€ par personne) en complément de la formule Multirisque

Je ne souscris pas d'assurance

Le présent bulletin valant commande avec obligation de paiement

Je m'engage à envoyer ce bulletin d'inscription dûment rempli et signé par courrier (TRAVEL KIEN PARTNER 2 rue de Rome, hall Danube, 94140 Alfortville France) ou par mail à TRAVEL KIEN PARTNER (kien.kuoch@kienpartner.com) et à régler :

Le montant total de :

dont l'acompte lors de ma réservation de voyage de.....pour le.....

Je m'engage à régler sans avis de votre part, le solde du voyage de.....pour le

Mode de règlement

Lors de ma réservation : par carte bancaire (règlement carte bleue, Visa ou Mastercard) via lien de paiement sécurisé LCL (Sherlock's) et

(*) j'appelle le numéro de téléphone +33 6 71 19 24 41 (hors France) ou 06 71 19 24 41 (France)

Par virement bancaire (nous consulter (*)) : IBAN FR74 3000 2004 2500 0044 7240 Q75

Par chèque bancaire à l'ordre de TRAVEL KIEN PARTNER (nous consulter (*))

Fait à, le

Signature :