



GRÈCE

ATHÈNES, ARGOLIS & CYCLADES, GRÈCE

30 SEPT. – 15 OCT.

COÛT: CAD 3 095 \$ par personne Occupation double
CAD 3 790 \$ par personne Occupation simple

SVP voir le programme attaché pour les détails de ce voyage. **Nous acceptons maintenant les dépôts de 225\$ par personne avec un chèque payable au Club Dorval 55+ Voyageurs.** SVP compléter le formulaire à l'endos et retourner-le avec vos chèques de dépôt. Paiement finale 45 jours avant le départ. Une fois que nous transférons vos dépôts à la compagnie, ils seront non-remboursables.

L'assurance annulation est suggéré et disponible. Nous vous avisons fortement de l'acheter.

SVP indiquer sur le formulaire si vous avez besoin de l'assurance annulation. Vous pouvez vous procurer de l'assurance annulation de Manulife et Uniglobe. Nous vous contacterons avec les détails si vous désirez le faire.

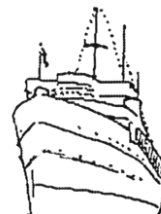
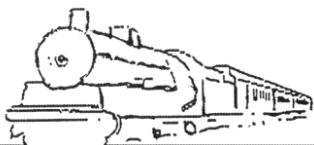
Si vous ne voulez pas l'assurance, SVP signer que vous n'en voulez pas. Merci.

Nous aurons une réunion des participants plusieurs semaines avant le départ.

Si vous vous avez **déjà** donné votre dépôt et information pour ce voyage, vous n'avez rien de plus à nous fournir. SVP contactez-nous si vous voulez acheter l'assurance annulation.

Les applications pour ce voyage seront acceptées sur la base de premier arrivé, premier servi, une fois que le dépôt est reçu.

DIRECTEURS DU VOYAGE: Maria Roussakis 514-630-0272; mroussakis@icloud.com
Rosemary Leaver 514-636-4507; rosemaryleaver44@gmail.com





Athènes, Argolis & Cyclades, Grèce

Veillez retourner ce formulaire avec votre cheque de dépôt.

Nom: _____
(Tel que sur passeport) *Prénoms* *Nom de famille*

Adresse: _____
Adresse postale *# d'appartement*

_____ *Ville* *Province* *Code postale*

Téléphone: _____ Courriel: _____

Citoyenneté: _____ Numéro de passeport: _____

Date de délivrance: _____ Date d'expiration: _____

Date de naissance: _____

Partage chambre avec: _____

En cas d'urgence contacter: _____

Téléphone: _____ Cellulaire : _____

ASSURANCE ANNULATION:

Voulez-vous acheter l'assurance annulation? OUI _____

NON _____

Si non, veuillez signer ici-bas:

Je ne veux pas acheter l'assurance annulation : _____

