

Nom du circuit .....  **Groupe préconstitué** (nom du groupe)  
Date de départ .....  
Date de retour ..... Responsable du dossier .....

Pour les destinations à l'étranger,  
merci de nous joindre la  
photocopie du passeport de  
chaque participant.

## 1<sup>er</sup> participant RESPONSABLE DU DOSSIER

**Indiquez impérativement** les noms et prénom de vos documents d'identité utilisés pour le voyage  
 Mme  Mlle  M Nom ..... Prénom .....  
Adresse ..... CP Ville Pays .....  
Tél. dom ..... Tél pro ..... Tél portable .....  
E-mail ..... Date de naissance ..... Profession .....

### Changement temporaire d'adresse dans les 15 jours avant votre départ

Mme, M. Nom ..... Chez Mme, M. .... Tél. ....  
Adresse ..... CP Ville Pays .....

### Personne à prévenir en cas de nécessité pendant le voyage

Nom ..... Tél. .... E-mail .....

### Transports aériens

- Je souhaite que ATM s'occupe de mes réservations aériennes. **Je fournis alors une copie de mon passeport** pour les démarches de ATM auprès des agences de transport.  
 Je m'occupe de mes réservations aériennes. Je m'engage alors à être en mesure de respecter les horaires de rendez-vous dans le pays d'accueil qui me seront fixés par ATM.

### Prestations supplémentaires

- Modification de transport aérien (choix de l'aéroport, départ anticipé, retour différé, etc.)  
 Prolongation de voyage (nuits supplémentaires, extensions).  
 Hébergement individuel (hôtel, gîte, tente).

Les disponibilités et tarifs de ces prestations seront confirmés par ATM sur demande.

### Assistance/Assurances bagages et annulation

- Je souscris au contrat « OPEN EVASION » (Annulation/Bagages/Rapatriement) de Europe Assistance proposé par ATM (3% du prix du voyage).  
 J'ai mon propre contrat « Annulation/Bagages/Rapatriement » (et je ne souscris donc pas le contrat Europ Assistance).

### Inscription de plusieurs participants sur le même bulletin

- En cas de groupe préconstitué ou de plusieurs participants, merci de compléter les indications au verso en faisant une photocopie pour chaque participant.
- Si les participants ont souscrit le même contrat d'assurance annulation proposé par ATM et ont reçu une facture commune, en cas d'annulation de l'un, le ou les autres peuvent bénéficier des mêmes conditions s'ils le souhaitent.
- Le Responsable du dossier a la responsabilité de transmettre toutes les informations d'ATM aux autres participants.
- Sauf demande particulière de votre part, les participants figurant sur le même bulletin peuvent être amenés à partager la même chambre ou tente.

## REGLEMENT DU VOYAGE

	Prix unitaire	Nb de participants	Sous-total
Prix du voyage	X	=	
Aérien*	X	=	
Prestations supplémentaires	X	=	
			<b>TOTAL 1 =</b> <input type="text"/> €
Contrat OPEN EVASION (3% TOTAL 1)	X	=	
			<b>TOTAL 2 =</b> <input type="text"/> €

\*si non compris dans le prix du voyage et si vous souhaitez que ATM s'occupe de vos réservations.

Je règle un acompte de 30%, soit  €

- par chèque bancaire à l'ordre de « A travers les montagnes »  
 par Chèques Vacances. En totalité ou pour un montant de \_\_\_\_\_ €

### Je soussigné (NOM, Prénom)

.....  
Agissant en mon nom (et ou en celui de mes enfants mineurs) déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente de ATM ainsi que des informations contenues dans la fiche technique et de les accepter en totalité.

Je suis pleinement conscient que, durant ce voyage, je peux courir certains risques inhérents notamment à l'éloignement de centres médicaux et je les assume en toute connaissance de cause. Je m'engage par conséquent à ne pas reporter la responsabilité de ces risques sur « A travers les montagnes », ses guides ou ses prestataires. De plus, j'ai pris connaissance des informations et des formalités concernant le pays choisi sur le site internet du Ministère des Affaires Etrangères.

Je déclare être en bonne santé.

Date ..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

## 2<sup>ème</sup> ou autre participant

**Indiquez impérativement** les nom et prénom des documents d'identité utilisés pour le voyage

Mme  Mlle  M Nom ..... Prénom .....  
Adresse ..... CP Ville Pays .....  
Tél. dom ..... Tél pro ..... Tél portable .....  
E-mail ..... Date de naissance ..... Profession .....

### Personne à prévenir en cas de nécessité pendant le voyage

Nom ..... Tél. .... E-mail .....

### Transports aériens

- Je souhaite que ATM s'occupe de mes réservations aériennes. **Je fournis alors une copie de mon passeport** pour les démarches de ATM auprès des agences de transport.  
 Je m'occupe de mes réservations aériennes. Je m'engage alors à être en mesure de respecter les horaires de rendez-vous dans le pays d'accueil qui me seront fixés par ATM.

### Prestations supplémentaires

- Modification de transport aérien (choix de l'aéroport, départ anticipé, retour différé, etc.).  
 Prolongation de voyage (nuits supplémentaires, extensions).  
 Hébergement individuel (hôtel, gîte, tente).

*Les disponibilités et tarifs de ces prestations seront confirmés par ATM sur demande.*

### Assistance/Assurances bagages et annulation

- Je souscris au contrat « OPEN EVASION » (Annulation/Bagages/Rapatriement) de Europe Assistance proposé par ATM (3% du prix du voyage).  
 je souhaite souscrire au même contrat que celui du responsable du dossier.  
 je souhaite souscrire un contrat en mon nom propre.  
 J'ai mon propre contrat « Annulation/Bagages/Rapatriement » (et je ne souscris donc pas le contrat Europ Assistance).

### Facturation

Je souhaite une facture  commune  séparée de celle du responsable du dossier.

## 3<sup>ème</sup> ou autre participant

**Indiquez impérativement** les nom et prénom des documents d'identité utilisés pour le voyage

Mme  Mlle  M Nom ..... Prénom .....  
Adresse ..... CP Ville Pays .....  
Tél. dom ..... Tél pro ..... Tél portable .....  
E-mail ..... Date de naissance ..... Profession .....

### Personne à prévenir en cas de nécessité pendant le voyage

Nom ..... Tél. .... E-mail .....

### Transports aériens

- Je souhaite que ATM s'occupe de mes réservations aériennes. **Je fournis alors une copie de mon passeport** pour les démarches de ATM auprès des agences de transport.  
 Je m'occupe de mes réservations aériennes. Je m'engage alors à être en mesure de respecter les horaires de rendez-vous dans le pays d'accueil qui me seront fixés par ATM.

### Prestations supplémentaires

- Modification de transport aérien (choix de l'aéroport, départ anticipé, retour différé, etc.).  
 Prolongation de voyage (nuits supplémentaires, extensions).  
 Hébergement individuel (hôtel, gîte, tente).

*Les disponibilités et tarifs de ces prestations seront confirmés par ATM sur demande.*

### Assistance/Assurances bagages et annulation

- Je souscris au contrat « OPEN EVASION » (Annulation/Bagages/Rapatriement) de Europe Assistance proposé par ATM (3% du prix du voyage).  
 je souhaite souscrire au même contrat que celui du responsable du dossier.  
 je souhaite souscrire un contrat en mon nom propre.  
 J'ai mon propre contrat « Annulation/Bagages/Rapatriement » (et je ne souscris donc pas le contrat Europ Assistance)

### Facturation

Je souhaite une facture  commune  séparée de celle du responsable du dossier.

### Je soussigné (NOM, Prénom)

.....

Agissant en mon nom (et ou en celui de mes enfants mineurs) déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente de ATM ainsi que des informations contenues dans la fiche technique et de les accepter en totalité.

Je suis pleinement conscient que, durant ce voyage, je peux courir certains risques inhérents notamment à l'éloignement de centres médicaux et je les assume en toute connaissance de cause. Je m'engage par conséquent à ne pas reporter la responsabilité de ces risques sur « A travers les montagnes », ses guides ou ses prestataires. De plus, j'ai pris connaissance des informations et des formalités concernant le pays choisi sur le site internet du Ministère des Affaires Etrangères.

Je déclare être en bonne santé.

Date ..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

### Je soussigné (NOM, Prénom)

.....

Agissant en mon nom (et ou en celui de mes enfants mineurs) déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente de ATM ainsi que des informations contenues dans la fiche technique et de les accepter en totalité.

Je suis pleinement conscient que, durant ce voyage, je peux courir certains risques inhérents notamment à l'éloignement de centres médicaux et je les assume en toute connaissance de cause. Je m'engage par conséquent à ne pas reporter la responsabilité de ces risques sur « A travers les montagnes », ses guides ou ses prestataires. De plus, j'ai pris connaissance des informations et des formalités concernant le pays choisi sur le site internet du Ministère des Affaires Etrangères.

Je déclare être en bonne santé.

Date ..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :