APAS-BTP - CENTRALE DE RESERVATION VACANCES FAMILLES - 14-18 RUE DE LA YANNE OR devidende de states de sta					4							
APAS-BTP - CENTRALE DE RESERVATION  VACANCES FAMILLES - 14-18 RUE DE LA VANNE  CS 40064 - 92541 MONTROUGE CEDEX  Telestrates and performance performance performance performance and the 2 values of the 2 val		e rien inscrire, réservé à	APAS-BTP		anas h	tn						
VACANCES FAMILLES - 14-18 RUE DE LA VANNE CS 40064 - 92541 MONTROUGE CEDEX RESPARATION TO UT DOSSIER INCOMPLET VOID Mine Interfective trough south sparse standing Interfective trough south sparse standing WAS condomnées VAS coordonnées VA	Vous êtes ?				apas-u	ıτρ	accompagne des	documents d	iemande	sa:		
VICE and post of the state of	☐ Bénéficiaire APAS-BTP											
Test allocation (Very the costs to provide costs to pro	(si non joindre photocopie du dernier bulletin de salaire)											
Treatment part user become discussed by Value   Service   Servic	Nom de l'entreprise  Non bénéficiaire (remplir aussi la partie identité)  N° allocataire VACAF:  (Uniquement pour une réservation dans les 2 Villages Vacances APAS-BTP. Les bons VACAF ne peuvent pas servir à répler (acompte)					resavacances@apas.asso.fr						
ATTENTION: TOUT DOSSIER INCOMPLET VOUS SEAR RETOURNÉ  // Oscos condomées  ATTENTION: TOUT DOSSIER INCOMPLET VOUS SEAR RETOURNÉ  // Persons:    Persons:												
Mine   On												
Attention:   Wile   APARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   NATIONALITÉ   SEXE (M ou F)   DATE DE NAISSANCE    NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*   PRÉNOM   PRÉNOM   PRÉNOM   PRÉNOM   PRÉNOM   PRÉNOM   PRÉNOM	Vos coordonnées M.  Mme				ATTEN	TION	: TOUT DOSSIER I	NCOMPLET	vous s	ERA RETOURN	ΙÉ	
The domicite   Ville   Ville   APPortable   1:   APPortable   1:   Aproximation of the domicite   Aproximation of the domicite   Aproximation of the domicine   Appointment   Appointmen	Nom :				Prénom : L							
Tell carmicile : "APurtable 1 : "Portable 2 : "Portable 3 : "Portable 2 : "Portable 2 : "Portable 3 : "Portable 4 : "Portable 2 : "Portable 4 : "Portable 5 : "Portable 6 : "Portable 7 : "Portable 8	Adresse : L L L L											
Consider the property of the personne participant au séjour :	Code postal :	Ville :										
Passion contaction to provide preference	*Tél. domicile :		*APortab	le 1 : L			*Portable	2:				
A personal actuations agreed abusiness and the sub-distributions of the common and the common an	Adresse e-mail **											
Lieu de séjour Code Type de logement Date de séjour Formule Hébergement (type de literie)  Ex.: COL DE VOZA APAOGAT Chambre 9 pers. du 9 9 Pensiem complète 2 l'ets IP/1 list 2P 19 réchoix:  du 9 9 Pensiem complète 2 l'ets IP/1 list 2P 19 réchoix:  NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR* PRÉNOM NATIONALITÉ (M ou F)  NOMDE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR* PRÉNOM NATIONALITÉ (M ou F)  NOMDE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR* PRÉNOM NATIONALITÉ (M ou F)  NOMDE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR* PRÉNOM NATIONALITÉ (M ou F)  NOMDE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR* PRÉNOM NATIONALITÉ (M ou F)  Documents à joindre obligatoirement à votre réservation (tout buillein non soine vous sera retourne)  Documents à joindre obligatoirement à votre réservation (tout buillein non soine vous sera retourne)  1 Pétide pancaire: Jautorise IPARS-8TP à débiter ma carte bancaire*  1 Pallelin soiné et daté avec votre n° d'identifiant CLIA (ou la photocopie de votre derme buillein de salaire). Pour les concubins, joindre les 2 avis. 3 Photocopie de votre lemme buillein de salaire). Pour les concubins, joindre les 2 avis. 3 Photocopie de votre lemme buillein de la carte residence (expert). Pour les concubins, joindre les 2 avis. 3 Photocopie de votre lemme buillein de la carte residence (expert). Pour les concubins, joindre les 2 avis. 3 Photocopie de votre lemme buillein de la carte residence (expert). Pour les concubins, joindre les 2 avis. 3 Photocopie de votre lemme buillein de la carte residence (expert). Pour les concubins, joindre les 2 avis. 3 Photocopie de votre lemme buillein de la carte residence (expert). Pour les concubins, joindre les 2 avis. 3 Photocopie de votre lemme buillein de la carte residence de la mille si vos ayants droit ne sont pas renseignés sur votre comple APAS-8TP. 4 Assurnce vioger multifisque (ennation) Assurnce (19 % du routest du séjour). Assurnce vioger multifisque ce le carte : 19 de le carte de la ca	*A: personne à contacter en priorité pour Vos choix (par ordre d	e préféren	ce)									
Ex : COL DE VOZA PADOLE Chambre V pers. du su Peasion complète 2 (lits IPVI lit 2P 19 choix:  du su Peasion complète 2 (lits IPVI lit 2P 19 choix:  du su Peasion complète 2 (lits IPVI lit 2P 19 choix:  du su Peasion complète 2 (lits IPVI lit 2P 19 choix:  du su					·					Hébergement		
Prehion:   du au au     du au     du au					Date	ue sej	joui					
Remarques : ex. RPC  NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR* Attention : 1 bébé = 1 personne  Nombre total de personnes participant au séjour : *Attention : ces informations doivent être celles figurant sur la pièce d'identité nécessaire pour le voyage.  ses formalités administratives indiquées dans notre catalogue s'adressent aux ressortissants français.  **Réglement*  Chèque bancaire ilibellé à l'ordre de l'APAS-BTP  Carte bancaire : J'autorise l'APAS-BTP à débiter ma carte bancaire*  N'el carte (facultait) :		,						Pension co	Pension complète		2P	
NOMDE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR*  Altention: 1 bébé = 1 personne  Nombre total de personnes participant au séjour: *Attention: ces informations doivent être celles figurant sur la pièce d'identité nécessaire pour le voyage.  es formalités administratives indiquées dans notre catalogue s'adressent aux ressortissants français.  **Documents à joindre obligatoirement à votre réservation (tout bulletin non signé vous sera reloume)  L'actre bancaire: J'autorise l'APAS-BTP à débiter ma carte bancaire*  N' de carte (facultatif): Cryptogramme: C  L'actre bancaire: J'autorise l'APAS-BTP à débiter ma carte bancaire*  N' de carte (facultatif): Pour les montant et le la carte: C  L'actre bancaire: J'autorise l'APAS-BTP à débiter ma carte bancaire*  N' de carte (facultatif): Cryptogramme: C  L'actre bancaire: J'autorise l'APAS-BTP à débiter ma carte bancaire*  N' de carte (facultatif): Compte d'un montant de la souscription d'assurance C  L'actre bancaire: J'autorise l'APAS-BTP à débiter ma carte bancaire*  N' de carte (facultatif): Course d'identifiant CUA (ou la photocopie de votre derine bulletin de salaire). Pour les retraités, votre d'identifiant CUA (ou la photocopie de votre derine bulletin de salaire). Pour les concubins, joindre les 2 avis												
NOM DE TOUS LES PARTICIPANTS AU SÉJOUR* Attention: 1 bèbe = 1 personne  Nombre total de personnes participant au séjour : *Attention : ces informations doivent être celles figurant sur la pièce d'identité nécessaire pour le voyage.  es formalités administratives indiquées dans notre catalogue s'adressent aux ressortissants français.  Documents à joindre obligatoirement à votre réservation (tout billetin non signé vous sera retourne)  1				uu		au						
Attention: 1 bèbé = 1 personne  Attention: 2 bèbé = 1 personne  Attention: 3 bèbé = 1 personne  Attention: 2 bèbé = 1 personne  Attention: 3 bèbé = 1 personne  Attention: 4 bèbé = 1 personne  Attention: 5 bèbé = 1 personne  Attention: 4 bèbé = 1 personne  Attention: 5 bèbé = 1 personne  Attention: 4 bèbé = 1 personne  Attention: 5 bèbé = 1 personne  Attention: 4 bèbé = 1 personne  Attention: 5 bèbé = 1 personne  Attention: 4 bèbé = 1 personne  Assurance voyage multirisque (annulation.) Assurinco (1 5 bèbe attention.) Assurinco (1 5 bèbé attention.) Assurinco (1 5 bèbe attention.) Assurinco (1 5 bèbé attention.) Assurinco (1 5 bèbe											······································	
Attention: 1 bèbé = 1 personne  Attention: 2 bèbé = 1 personne  Attention: 3 bèbé = 1 personne  Attention: 2 bèbé = 1 personne  Attention: 3 bèbé = 1 personne  Attention: 4 bèbé = 1 personne  Attention: 5 bèbé = 1 personne  Attention: 4 bèbé = 1 personne  Attention: 5 bèbé = 1 personne  Attention: 4 bèbé = 1 personne  Attention: 5 bèbé = 1 personne  Attention: 4 bèbé = 1 personne  Attention: 5 bèbé = 1 personne  Attention: 4 bèbé = 1 personne  Assurance voyage multirisque (annulation.) Assurinco (1 5 bèbe attention.) Assurinco (1 5 bèbé attention.) Assurinco (1 5 bèbe attention.) Assurinco (1 5 bèbé attention.) Assurinco (1 5 bèbe	NOM DE TOUE LES DA	DTICIDANTO	AU CÉ IOUD*					CEVE				
Eglement    Chèque bancaire   ibellé à l'ordre de l'APAS-BTP   débiter ma carte bancaire*					ÉNOM		NATIONALITÉ	. ΙΙΔ		TE DE NAISSANCE		
Eglement    Chèque bancaire   ibellé à l'ordre de l'APAS-BTP   débiter ma carte bancaire*												
Eglement    Chèque bancaire   ibellé à l'ordre de l'APAS-BTP   débiter ma carte bancaire*												
Eglement    Chèque bancaire   ibellé à l'ordre de l'APAS-BTP   débiter ma carte bancaire*												
Eglement    Chèque bancaire   ibellé à l'ordre de l'APAS-BTP   débiter ma carte bancaire*												
Eglement    Chèque bancaire   ibellé à l'ordre de l'APAS-BTP   débiter ma carte bancaire*												
Eglement    Chèque bancaire   ibellé à l'ordre de l'APAS-BTP   débiter ma carte bancaire*	Nambro total do narcannos n	orticinant au	oślowe to to to *Attor	rtion : ann infor	matiana daiwar	at âtra	colleg figurent our le	siàna d'idantitá	nássassi	ro nour la vavaga		
to the due bancaire ibellé à l'ordre de l'APAS-BTP    Carte bancaire : J'autorise l'APAS-BTP à débiter ma carte bancaire*   N° de carte (facultatif) :								nece a laenate	necessan	re pour le voyage.		
Carte bancaire : Jautorise IAPAS-BTP à débiter ma carte bancaire*  N° de carte (facultatif) :	Règlement				I	Docu	iments à joindre	obligatoirer	ment à	votre réserva	tion	
N° de carte (facultatif):	☐ Chèque bancaire libellé à l'ordre de l'APAS-BTP											
Validité :	☐ Carte bancaire: J'autorise l'APAS-BTP à débiter ma carte bancaire*					3						
1 □ l'acompte d'un montant + le montant de la souscription d'assurance	Validité: Cryptogramme :					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
représentant 30 % du séjour subvention non déduite 2 ☐ les prélèvements mensuels (le dernier, 35 jours avant le départ) 3 ☐ le solde du (des) séjour (s) (35 jours avant le départ) Nom/Prénom du titulaire de la carte :  N° de tél. du titulaire de la carte :  Je souhaite être contacté par téléphone pour effectuer le règlement par CB. N° de tél.  Surances facultatives et à souscrire obligatoirement à la réservation (voir conditions). Je souscris à :  Assurance voyage multirisque (annulation,) Assurinco (1.5 % du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)  Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)  Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)  Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)  Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)  Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)  Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)  Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour)  Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour)  Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour)  Assu	1 ☐ l'acompte d'un montant + le montant de la souscription d'assurance €					2. Avis d'imposition 2023 (revenus 2022) – Pour les concubins, joindre les 2 avis.						
3 ☐ le solde du (des) séjour (s) (35 jours avant le départ) Nom/Prénom du titulaire de la carte : N° de tél. du titulaire de la carte :  LJe souhaite être contacté par téléphone pour effectuer le règlement par CB. N° de tél. Seurances facultatives et à souscrire obligatoirement à la réservation (voir conditions). Je souscris à : Aucune assurance Assurance voyage multirisque (annulation,) Assurinco (1.5 % du séjour) Assurance voyage multirisque (annulation,) Assurinco (1.5 % du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger) Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger) J se souscris à l'assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger) J se souscris à l'assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger) J se souscris à l'assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger) J se souscris à l'assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger) J se souscris à l'assurance annulation (2.192 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger) J se souscris à l'assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger) J se souscris à l'assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjo												
Nom/Prénom du titulaire de la carte :	3 ☐ le solde du (des) séjour (s) (35 jours avant le départ)					·						
Le souhaite être contacté par téléphone pour effectuer le règlement par CB.  N° de tél.  Sesurances facultatives et à souscrire obligatoirement à la réservation (voir conditions). Je souscris à :  Aucune assurance  Assurance voyage multirisque (annulation,) Assurinco (1.5 % du séjour)  Assurance voyage multirisque (annulation,) Assurinco (1.5 % du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers.  (uniquement pour les séjours à l'étranger)  Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)  Je souscris à l'assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)  Je souscris à l'assurance annulation "Catalogues partenaires" (assurance voyagiste)  our les autorisations 1, 2 et 3, la carte bancaire doit être valide 1 mois après la date de départ.  Scartes AMERICAN EXPRESS ne sont pas acceptées.  Engagement  Je, soussigné(e), Nom : certifie sur l'honneur l'exactitude des informations transmises à l'APAS-BTP. Toute fausse déclaration est passible de poursuites. Dans le cas d'un règlement par carte bancaire, j'autorise l'APAS-BTP à prélever toute somme concernant le règlement partiel ou total du séjour. Je déclare avoir pris connaissance du descriptif du séjour figurant dans le catalogue APAS-BTP et j'accepte les conditions générales et particulières de vente.  Date et signature (OBLIGATOIRE)  Lu et approuvé	Nom/Prénom du titulaire de la carte :											
N° de tél						<b>-</b>			,			
surances facultatives et à souscrire obligatoirement à la réservation (voir conditions). Je souscris à :  □ Aucune assurance □ Assurance voyage multirisque (annulation,) Assurinco (1.5 % du séjour) □ Assurance voyage multirisque (annulation,) Assurinco (1.5 % du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger) □ Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. □ Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger) □ Je souscris à l'aPAS-BTP à prélever toute somme concernant le règlement partiel ou total du séjour. Je déclare avoir pris connaissance du descriptif du séjour figurant dans le catalogue APAS-BTP et j'accepte les conditions générales et particulières de vente.  □ Date et signature (OBLIGATOIRE)  Lu et approuvé	N° de tél.			-					Dránom ·			
<ul> <li>□ Assurance voyage multirisque (annulation,) Assurinco (1.5 % du séjour)</li> <li>□ Assurance voyage multirisque (annulation,) Assurinco (1.5 % du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)</li> <li>□ Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)</li> <li>□ Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)</li> <li>□ Je souscris à l'assurance annulation "Catalogues partenaires" (assurance voyagiste)</li> <li>□ Date et signature (OBLIGATOIRE)</li> <li>Lu et approuvé</li> </ul>	Assurances facultatives et à souscrire obligatoirement à la réservation (voir conditions). Je souscris à :					certifie sur l'honneur l'exactitude des informations transmises à l'APAS-BTP. Toute						
<ul> <li>□ Assurance voyage multirisque (annulation,) Assurinco (1.5 % du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)</li> <li>□ Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)</li> <li>□ Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)</li> <li>□ Je souscris à l'assurance annulation "Catalogues partenaires" (assurance voyagiste)</li> <li>□ Ur les autorisations 1, 2 et 3, la carte bancaire doit être valide 1 mois après la date de départ.</li> </ul> Date et signature (OBLIGATOIRE) Lu et approuvé							fausse déclaration est passible de poursuites. Dans le cas d'un règlement par					
(uniquement pour les séjours à l'étranger)  Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour)  + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger)  Je souscris à l'assurance annulation "Catalogues partenaires" (assurance voyagiste) our les autorisations 1, 2 et 3, la carte bancaire doit être valide 1 mois après la date de départ.  s cartes AMERICAN EXPRESS ne sont pas acceptées.	☐ Assurance voyage multirisque (annulation,) Assurinco (1.5 % du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers.											
□ Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour) + garantie maintien du prix 5€/pers. (uniquement pour les séjours à l'étranger) □ Je souscris à l'assurance annulation "Catalogues partenaires" (assurance voyagiste) our les autorisations 1, 2 et 3, la carte bancaire doit être valide 1 mois après la date de départ. s cartes AMERICAN EXPRESS ne sont pas acceptées.  Date et signature (OBLIGATOIRE) Lu et approuvé			démie ou pandémie Assurin	co (1.92 % du mont		séjour f	figurant dans le catalog					
Je souscris à l'assurance annulation "Catalogues partenaires" (assurance voyagiste) our les autorisations 1, 2 et 3, la carte bancaire doit être valide 1 mois après la date de départ. s cartes AMERICAN EXPRESS ne sont pas acceptées.	🗖 Assurance voyage multirisque avec extension épidémie ou pandémie Assurinco (1.92 % du montant du séjour)						culleres de vente.					
our les autorisations 1, 2 et 3, la carte bancaire doit être valide 1 mois après la date de départ.  s cartes AMERICAN EXPRESS ne sont pas acceptées.												
	Pour les autorisations 1, 2 et 3, la carte bancaire doit être valide 1 mois après la date de départ.						approuvé					
our prio dominardance da trantement de dominees à daractere personnier. Eni no bit i d'enigage à traiter des dollifees			actère personnel. L'APAS-BTF	s'engage à traiter	ces données							