



Par téléphone au 05 63 94 46 99

Du lundi au vendredi de 9h à 12h et de 14h à 18h
Le samedi de 09h à 12h.

Par internet 24h/24

A travers notre site www.combedouzou.fr
Ou par email : contact@combedouzou.fr
ou hf-combedouzou@wanadoo.fr
Option durant 7 jours, suivi du versement de l'acompte dont le montant est indiqué au bas du programme.



Par courrier

Retour à notre agence du bulletin d'inscription complété + acompte.

A notre agence

Accueil à notre agence. Informations, aide au choix, suggestions...
Sur place vous pourrez confirmer votre inscription.
Ouverture des bureaux :
Les Mardi Mercredi Jeudi & Vendredi de 9h à 12h & de 14h à 18h.
Le Samedi de 9h à 12h.

Nous trouver :

54 bis, rue des frères Quéméré, 82150 Montaignu de Quercy



Montaignu de Quercy

Moyens de Paiement

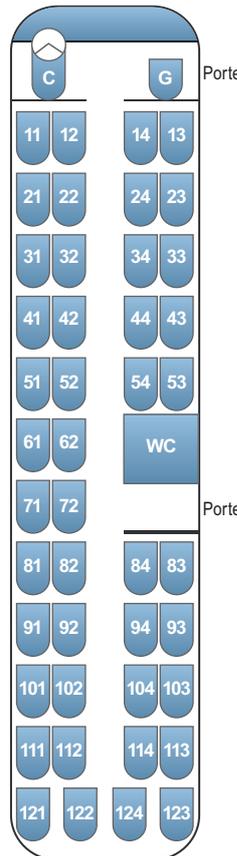
Chèque bancaire, Carte bancaire : visa, mastercard (possibilité de paiement à distance), Chèques vacances, Espèces, Mandat...

Conditions générales

Conditions générales de ventes décret n°94490 du 15 juin 1994 pris en application de l'article 31 de la loi n°92645 du 13 juillet 1992 et conditions particulières (voir brochure générale Voyages Combedouzou année en cours).



Réservez votre place à bord de votre autocar



Autocar Combedouzou climatisé, vous pourrez réserver votre place à bord. Nous vous conseillons de confirmer votre voyage dès que possible, car les places sont attribuées dans l'ordre des réservations. (Voir plan ci-contre avec les n° des sièges).

Selon le nombre de participants, et aussi le type de voyage avec affrètement de car étranger le plan peut ne pas correspondre tout fait à l'identique, l'ordre des places de chaque voyageur sera respecté.

• Le siège guide est interdit au client (aucun motif valable pour l'occuper).

Port de la ceinture obligatoire à tous les sièges.

Bulletin de réservation à retourner à notre agence. pour plus d'infos n'hésitez pas à nous consulter...

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Tél Email

Nom des participants Prénom Date de naissance

VOYAGE du au

Lieu de départ souhaité (selon liste)

Montant de votre chèque d'acompte €

Assurance annulation en option (conseillée) oui non

Chambre individuelle souhaitée oui non

Date Signature

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Tél Email

Nom des participants Prénom Date de naissance

VOYAGE du au

Lieu de départ souhaité (selon liste)

Montant de votre chèque d'acompte €

Assurance annulation en option (conseillée) oui non

Chambre individuelle souhaitée oui non

Date Signature