

POUSSER LES MURS... JUSQU'À DUBLIN

Formulaire d'inscription

ENTREPRISE : _____

N° SIRET : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

PARTICIPANT

Prénom : _____

Nom : _____

Email : _____

Téléphone mobile : _____

N° de carte d'identité ou de passeport : _____

Date de validité de la carte d'identité ou du passeport : _____

N° Flying Blue (fidélité Air France) : _____

Régime alimentaire / allergie / intolérance : _____

OPTIONS (des suppléments peuvent vous être facturés) :

Je souhaite modifier la date du vol retour (12 avril).et rester jusqu'au : _____

Je souhaite faire le voyage accompagné(e), merci de préciser le prénom et le nom de l'accompagnant : _____

Je souhaite contracter l'assurance multirisque (45 euros)