

Nom + prénom : .....

Adresse : .....

Code postal + localité : .....

Gsm / téléphone : ..... E-mail : .....

1 vignette de la Mutualité Neutre par voyageur



**Voyage** : .....

**Date de départ** : ..... **jusqu'à** .....

Nom des participants

Date de naissance

Nom des participants		Date de naissance

Assurances annulation/bagages (3,8 % du montant total du voyage par personne.)

Je ne désire pas d'assurance

**Extensions/excursions/remarques/... :**

.....  
.....  
.....

Signature \* :