



## FRAIS DE CO-ORGANISATIONS

Association \_\_\_\_\_

Nom de votre Correspondant Tourisme \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Intitulé de votre voyage \_\_\_\_\_

Référence : \_\_\_\_\_

Date du voyage \_\_\_\_\_

Nombre de participants \_\_\_\_\_

### Montant des Frais de Co-Organisation

EIT : \_\_\_\_\_

UEIT 56 : \_\_\_\_\_

Assurances Facultatives :

Assurances annulation - Option 1 : \_\_\_\_\_

Assurances Bagages - Option 2 : \_\_\_\_\_

Assistance voyageur - Option 3 : \_\_\_\_\_

Montant TOTAL : \_\_\_\_\_

Règlement :

Par chèque n° \_\_\_\_\_

Par virement

Récépissé du virement en date du : \_\_\_\_\_

Date :

Signature :