Coupe De France Professionnelle 2020

KALIKA
BERNARD PASCASSIO ORGANISATION

Marrakech
Du 28 janvier au 3 février 2020

BULLETIN D'INSCRIPTION PROFESSIONNELS ET ENSEIGNANTS

Nom : _____ Prénom : _____

N° licence FFGolf : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I N° Membre (PGA/PGA Players) : I__I__I__I__I

Catégories ☐ **Professionnels ayant une catégorie sur un circuit professionnel en 2019/2020**

(A cocher) ☐ **Enseignants <u>n'ayant pas</u> de catégorie sur un circuit professionnel en 2019/2020**

Adresse : _____

Code postal : I__I__I__I__I__I Ville : _____

Tel professionnel : _____ Mobile : _____

Adresse Email : _____

Nom de votre amateur : _____

(Merci de compléter le bulletin amateur)

HÉBERGEMENT

☐ Je partagerai ma chambre avec un autre Professionnel
Nom obligatoire : _____

☐ Je partagerai ma chambre avec la personne qui m'accompagne
Nom obligatoire : _____

☐ Je souhaite une chambre individuelle (supplément 390€)

TRANSPORT AÉRIEN

Aller : _____ Retour : _____

PARTICIPATION

Forfait Professionnel	☐	1 150 €	
Supplément chambre individuelle	☐	390 €	
Assurance :	Annulation 50€ ☐	Multirisque 70€ ☐	Refusée ☐
		_____	
	Montant total	_____	

RÈGLEMENT (date encaissement : 12 décembre 2019)

☐ Chèque (ordre : Kalika Voyages)
☐ Carte bancaire (nous contacter au 01 47 95 18 19)

Je soussigné, _____, agissant pour mon compte et celui des autres personnes inscrites sur le présent document, déclare accepter les conditions générales de vente disponibles auprès de Kalika Voyages, ainsi que les conditions particulières de vente détaillées dans les règlements professionnels et amateurs ci-joint.

Fait à _____ le _____

Lu et approuvé (mention manuscrite) Signature (obligatoire)

Protection des données personnelles : La personne concluant le présent bulletin
Accepte de transmettre ses données à l'agence dans le but de son exécution et garantit qu'il a recueilli le consentement des autres voyageurs aux mêmes fins.
Déclare avoir pris connaissance de la politique de traitement des données de l'agence.
Accepte de transmettre ses données aux fins de recevoir nos promotions et sollicitations (via courriers électroniques, SMS, appels téléphoniques et courriers postaux) : **Oui ☐ Non ☐**

Bulletin à retourner (accompagné de votre règlement) à :
KALIKA – 2, rue Allouard – 92420 VAUCRESSON
Mail : kalika@kalika.org - Renseignements au 01.47.95.18.19.
Kalika Voyages – IM n°092100127