



## BON DE COMMANDE belle-ile box®

belle-ile box®	PRIX	NOMBRE	TOTAL
belle-ile box® L'Escale	171€		
belle-ile box® L'Echappée	229€		
belle-ile box® L'Escapade	382€		
belle-ile box® L'Evasion	516€		
Envoi en Chronopost 24 heures <i>Levée du courrier du lundi au vendredi à 14 heures</i>	22.50€ <i>pour 1 belle-ile box®</i>		
<b>Total de la commande</b>			

Nom de l'offreur (pour la facture) : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....  
Fax ou email : .....

Nom du ou des bénéficiaire(s) : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....  
Fax ou email : .....

Pour l'envoi de la belle-ile box® : .....  
Nom : .....  
Adresse : .....

### ACCEPTATION DES CONDITIONS GENERALES ET PARTICULIERES

Je soussigné(e)..... agissant tant pour moi-même que les autres personnes inscrites certifie avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente ci-jointes et je les accepte toutes sans réserve. J'ai également pris connaissance de la brochure, du devis ou du tiré à part à partir desquels je me suis inscrit(e).

Date : Le, ..... Signature : .....

### MODE DE REGLEMENT

- Chèque tiré sur une banque française (à l'ordre de l'Office de Tourisme de Belle Ile en Mer)
- Chèques vacances d'un montant de .....€ (dans la limite de leur date de validité, la monnaie se sera pas rendue)
- Carte Bancaire (Visa, Eurocard/Mastercard *sauf American Express*)

### Autorisation de prélèvement du solde par carte bancaire

Nom et prénom du titulaire de la carte : .....  
Numéro de la carte (16 chiffres) : ..... date d'expiration : ...../.....  
3 derniers chiffres du Pictogramme : .....

Signature :

Office de Tourisme de Belle-île - BELLE-ILE A LA CARTE

Quai Bonnelle – 56360 LE PALAIS

Tél. 02 97 31 58 00/58 12 – Fax : 02 97 31 56 17

[resa@belle-ile.com](mailto:resa@belle-ile.com) – [internet@belle-ile.com](mailto:internet@belle-ile.com)

Immatriculé au registre des opérateurs de voyages et de séjour : AU. 056.08.0001

Garantie financière : A.P.S.T (Association Professionnelle de Solidarité du Tourisme) 30.490 € Siège social : 15 avenue Carnot 75017 PARIS -  
Assurance de Responsabilité Civile Professionnelle : GAN ASSURANCE IARD police n°081.311.962 - 8-10 rue d'Astorg 75383 PARIS cedex 08