

## Lyon, Provence et la Côte d'Azur

### VOTRE CONTRAT

#### Formulaire de réservation & conditions spécifiques

1. Le voyageur ou la voyageuse accepte les conditions spécifiques ainsi que toutes les **CONDITIONS ET RÈGLEMENTS** et les exclusions de responsabilité des Voyages DiasporAcadie Inc. tels que décrits dans le document du même titre disponible sur demande en version imprimée et sur le site web [www.diasporacadie.com](http://www.diasporacadie.com)
2. Le prix du forfait comprend : le vol à partir de Moncton. Il est possible de quitter d'autres villes au Canada et le prix sera ajusté selon le cas. Assurez-vous de nous aviser lors de la réservation si vous désirez quitter d'une autre ville. Si vous ne prenez pas le vol de groupe, vous aurez droit à un rabais de 1 300 \$.
3. Le prix du forfait comprend aussi 11 nuits d'hébergement (plus une nuit en vol), le transport sur place, 23 repas, l'accompagnement des guides, les frais d'entrée aux activités officielles du programme, les pourboires aux guides et aux chauffeurs d'autobus, les taxes et un carnet de route de 100 pages par couple ou personne voyageant solo.
4. **Le prix du forfait ne comprend pas :** les repas libres, les boissons alcoolisées, les activités optionnelles, les pourboires aux hôtels, les dépenses personnelles, les frais de bagage additionnel, les surcharges des compagnies aériennes et des autres compagnies de transport, les assurances et les autres dépenses non-signalées.
5. Le prix officiel du forfait par personne en occupation double :
  - **Le prix officiel du voyage** est de 8250 \$ par personne.
  - Le supplément en occupation simple est de 1075 \$
  - **Rabais pour la clientèle fidèle qui a déjà voyagé avec nous : 200 \$ par personne**
  - **Rabais pour inscription hâtive avant le 31 janvier 2026 : 100 \$ par personne**
6. Méthode de paiement
  - Un dépôt de 4000 \$ par personne moins les rabais éligibles est nécessaire au moment de la réservation.
  - Le paiement final est dû au plus tard 4 mois avant le départ, soit le **6 juin 2026**.
  - Les paiements peuvent être faits :
    - par courriel Interac (question : Quel voyage ? / Réponse : France )
    - par chèque (au nom de Voyages DiasporAcadie)
    - par carte de crédit (frais de 3,5 %).
7. Politique d'annulation :
 

**Jusqu'à quatre mois (120 jours) avant le départ :** Nous remboursons le prix du voyage moins les frais d'annulation de 1000 \$ par personne (500 \$ pour les clients fidèles).

**De 120 à 60 jours avant le départ :** Nous remboursons un minimum de 50 % du prix du voyage moins le prix du billet d'avion. La politique d'Air Canada s'appliquera pour le remboursement du billet d'avion

**De 59 jours et moins avant le départ :** Aucune garantie de remboursement. Il est important de noter que nous tenterons de vous rembourser le plus possible, mais sans aucune garantie

\*\*\* Nous vous conseillons fortement de vous munir d'une assurance voyage annulation.
8. La preuve d'assurance voyage maladie et accident est obligatoire pour participer au voyage.
9. Modifications possibles sans préavis : il est important de noter que l'horaire proposé, les hôtels, les restaurants, les attractions, les activités et les guides peuvent être modifiés en tout temps avant et pendant le voyage en raison de circonstances hors de notre contrôle ou pour améliorer le voyage. Dans cette éventualité, aucun remboursement n'est accordé mais si une activité particulière est annulée, une activité équivalente sera offerte.
10. Vous acceptez de suivre les règlements de santé tel qu'exigé par vos guides si la situation sanitaire change avant ou pendant le voyage (ex. port de masque, distanciation, désinfection des mains, etc.).

J'ai pris connaissance de toutes les conditions et règlements du voyage sur ce document ET sur le site web [www.diasporacadie.com/conditions-générales](http://www.diasporacadie.com/conditions-générales) et je les accepte. En cas de différence, le présent document a préséance. Signatures des personnes demeurant à la même adresse ci-dessous :

Signature : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION à REMPLIR**

Le voyageur ou la voyageuse accepte les conditions spécifiques ainsi que toutes les **CONDITIONS GÉNÉRALES ET RÈGLEMENTS** des Voyages DiasporAcadie tels que décrits dans le document du même titre en ligne au [www.diasporacadie.com](http://www.diasporacadie.com).

SVP remplir un formulaire par couple demeurant À LA MÊME ADRESSE.

Si votre compagnon ou compagne de voyage demeure à une adresse différente, vous devez chacun remplir un formulaire.

**Personne 1**

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

**Personne 2**

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

**NOUS VOULONS :** \_\_\_\_\_ deux lits simples OU \_\_\_\_\_ un lit double

Voyagez-vous avec une machine CPAP pour mieux dormir ? \_\_\_\_\_ OUI \_\_\_\_\_ NON


**IMPORTANT !**

**Vous devez nous envoyer une copie de la page photo de votre passeport.**

	<b>Personne 1</b>	<b>Personne 2</b>
Date de naissance		
NUMÉRO AÉROPLAN d'Air Canada Optionnel		
<b>IMPORTANT! ALLERGIES et intolérances alimentaires</b>		

**SANTÉ des voyageurs :** afin de participer à ce voyage, vous devez être capable de marcher environ deux heures par jour, à un rythme normal. Il est important de noter qu'il faudra occasionnellement prendre des escaliers pendant certaines visites. Vous devez aussi être en mesure de manier vos valises. **N'hésitez pas à nous téléphoner si vous avez des inquiétudes à ce sujet** : il nous fera plaisir de vous accomoder lorsque possible. SVP inscrivez ici vos conditions médicales qui pourraient exiger un accommodement spécial lors du voyage et expliquez-nous vos besoins.

**ASSURANCES : Vous devez fournir cette information au plus tard le 6 septembre 2026, un mois avant le départ :**

Nom de ma compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

No. de ma police assurance-maladie : \_\_\_\_\_

**EN CAS D'URGENCE pendant le voyage**

Personne-contacte en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Relation : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire ou autre no. de téléphone : \_\_\_\_\_

**COURRIELS PARTAGÉS**

J'accepte que DiasporAcadie partage mon numéro de téléphone et courriel avec les autres voyageurs du groupe dans le carnet de route.

\_\_\_\_\_ OUI

\_\_\_\_\_ NON