



Préférences sièges	<input type="checkbox"/> Couloir	<input type="checkbox"/> Hublot	
Préférences hotel	<input type="checkbox"/> Etages bas	<input type="checkbox"/> Etages élevés	<input type="checkbox"/> Fumeur <input type="checkbox"/> Non fumeur

Allergies connues :

.....

Autres informations que vous souhaitez communiquer à l'agence :

.....

.....

Je soussigné ..... autorise Voyages Gallia à débiter ma carte de crédit ci-dessus mentionnée pour effectuer le règlement du prix des prestations afférents à mes déplacements professionnels y compris pour le règlement des éventuels frais et/ou pénalités d'annulation réclamés par les prestataires de service (titres de transport non remboursables, réservations de chambres d'hôtel non annulées dans les délais...)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 2010

Signature