

CHECK-IN TRAVEL
60, rue Caulaincourt
75018 Paris
Tél.: (33) 1 42 58 70 70
Fax: (33) 1 42 58 04 57

Nous, société _____
attestons par la présente prendre en charge le billet suivant:

Nom du passager: _____

Parcours: _____

Date de départ: _____

Montant: _____

Nous autorisons l'agence de voyages CHECK-IN TRAVEL à nous facturer et nous engageons à lui régler cette facture par retour.

Fait le _____

Cachet de la Société

Nom et signature