

BULLETIN D'INSCRIPTION

EXEMPLAIRE VOYAGEUR ET ORGANISATEUR

Dossier complet : bulletin d'inscription, bulletin de souscription à l'assurance (option), chèque ou paiement mensuel

à renvoyer chez :

Mme et M. VERDIER
2 Impasse Guillaumet 2
83136 GARÉOULT

Plus d'infos :

tourisme-var83@orange.fr

<p>Assurance R.C.P. Mutuelle des Sports 2/4 Rue Louis David 75782 PARIS Cedex 16</p>	<p>IMPORTANT : si certaines des rubriques ci-dessous relatives aux caractéristiques du séjour ou du voyage ne sont pas remplies, les parties entendent se référer à l'offre préalable du voyage émanant de l'organisateur mentionné ci-dessous, conformément aux conditions générales de vente consultables comme précisé au bas du bulletin</p>	<p>Date : N° de contrat : CRET21281019</p>
---	---	--

CLIENT

Nom Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

E-mail :

N° Licence FFRP :

Nom de l'association :

SEJOUR ou VOYAGE : **8 Jours 7 nuits**

Lieu : **LA CRETE** Date : **du 21 au 28 Octobre 2019.**

<p>ORGANISATEUR Nom : CDRP 83 Le séjour ou le voyage peut être annulé si un nombre minimum de 35 participants n'est pas inscrit à la date du 21 juin 2019</p>	<p>Hébergement pension complète Mode : VILLAGES VACANCES VTF Nom : Résidence SOFIA à Kavros Apokoronov Chambre : Double</p>
<p>FORMALITES Passeport : NON CNI de moins de 10 ans : OUI</p>	<p>TRANSPORT BUS A/R Toulon/aéroport Marignane et Avion A/R Marseille/ Héraklion</p>
<p>REVISION DE PRIX Voir notice d'information de l'organisateur TARIFS 2018</p>	<p>ASSURANCES (barrer la mention inutile) Annulation/interruption : 34 € OUI NON Bagages : NON Assistance : compris dans la licence</p>
<p>CONDITIONS D'ANNULATION Voir notice d'information de l'organisateur</p>	<p>Si la réponse est OUI, joindre à ce bulletin d'inscription le bulletin de souscription pour les assurances. (Annexe 11)</p>

DECOMPTE TARIFS	PRIX UNITAIRE	MONTANT	Je certifie avoir pris connaissance des CGV indiquées ci-dessous et avoir reçu, préalablement la brochure de l'organisateur contenant les CG et P de vente que je déclare accepter sans réserve.
<p>➤ Prix du séjour sur base de <u>50 personnes</u></p>	<p>1216,00 €</p>	<p>€</p>	
<p>➤ Maj Ch. Individuelle (Nombre limité)</p>	<p>120,00 €</p>	<p>€</p>	
<p>➤ Assurance (facultative)</p>	<p>34,00 €</p>	<p>€</p>	

Pour l'Organisateur :

Le
Signature

Acompte ce jour

250,00 €

Assurance annulation

€

SOLDE A REGLER
AVANT LE 30/04/2019

€

Pour le Client :

Lu et approuvé (mention manuscrite)
Le
Signature

➤ 2 possibilités de règlement : (cocher le moyen de règlement utilisé)

- Chèque à l'ordre du CDRP Var.** Possibilité de faire un seul chèque (séjour + assurance et si vous partez à plusieurs).
- OU paiement mensuel :** nous contacter via tourisme-var83@orange.fr

Conditions générales de vente (CGV) consultables à la permanence de l'Association ou sur son site

Au cas où les 50 personnes ne seraient pas atteintes :

J'accepte ou je refuse de payer la somme de 1315 € pour 35 personnes minimum (rayer la mention inutile)