

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 : RIOU0204022019</p>
---	---	--

CLIENT	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Portable :
E-mail :	
N° Licence FFRP :	Nom de l'association :

SEJOUR ou VOYAGE : 3 Jours 2 nuits

Lieu : **MEOLANS REVEL (04)** Date : **du 02 au 04 Février 2019.**

<p>ORGANISATEUR Nom : CDRP 83 Le séjour ou le voyage peut être annulé si un nombre minimum de 30 participants n'est pas inscrit à la date du 30 novembre 2018</p>	<p>Hébergement pension complète Mode : VILLAGES VACANCES CAP FRANCE Nom : LOU RIOUCLAR Chambre : Double</p>
<p>FORMALITES Passeport : NON CNI de moins de 10 ans : OUI</p>	<p>TRANSPORT BUS GRAND TOURISME</p>
<p>REVISION DE PRIX Voir notice d'information de l'organisateur TARIFS 2018</p>	<p>ASSURANCES (barrer la mention inutile) Annulation/interruption : 13 € 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.
➤ Prix du séjour sur base de 40 personnes	280,00 €	€	
➤ Maj Ch. Individuelle (Nombre limité)	60,00 €	€	
➤ Assurance (facultative)	13,00 €	€	

Pour l'Organisateur :

Le
Signature

Acompte ce jour

100,00 €

Assurance annulation

€

SOLDE A REGLER
AVANT LE 31/12/2018

€

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 40 personnes ne seraient pas atteintes :

J'accepte ou je refuse de payer la somme de 295 € pour 30 personnes minimum (rayer la mention inutile)