

# Commission "Tourisme"

Séjour à :

Annexe 12

VOYAGE COORGANISE PAR



**FFRandonnée – MORBIHAN**

Maison du sport – 8 impasse Surcouf

**56000 – THEIX-NOYALO**

Tél : 02 97 40 85 88 - Mail : [morbihan@ffrandonnee.fr](mailto:morbihan@ffrandonnee.fr) – N° immatriculation FFR : CD56

Responsable tourisme : Yves LE CAM Mail : [yves.lecam@gmail.com](mailto:yves.lecam@gmail.com) -

N° immatriculation FFR : 0151740R

Et



**ASSOCIATION :** .....

Adresse : ..... Lieu dit : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : 02 97 ..... Mail / : .....@.....

N° immatriculation FFR : .....

Nom et prénom du responsable tourisme : .....

N° licence :

**Descriptif de la randonnée à :** .....

DECISION DU C.A DU ...../...../201.....

Animateurs	Nom et Prénom	N° licence	Animateur titulaire du :
-	-	-	- SA
-	-	-	- SA
-	-	-	- SA
-	-	-	- SA
-	-	-	- SA

CARACTERISTIQUES DU SEJOUR			Prestataires intervenant pendant le séjour
Dates - Du : ...../...../201.... AU : ...../...../201....			Sans objet
Destination : .....			
Adresses	Départ	Arrivée	Modes de transport
N° de téléphone			Types d'hébergement
Nombre de places : Minimum :      Maximum* : *- Ajouter 3 places de plus en cas de désistement			
Prix du séjour par personne .....€			
Prix des options proposées :			Activités annexes à la randonnée
Chambre individuelle			

Comité bénéficiaire de l'Immatriculation Tourisme de la Fédération Française de la Randonnée Pédestre

64, rue du Dessous des Berges – 75013 Paris – N° IM075100382 - Tél : 01 44 89 93 90 - Fax 01 43 35 85 67

Association reconnue d'utilité publique. Agréé par le Ministère de la Jeunesse et de la vie associative et le Ministère de l'Ecologie et du Développement Durable. Membre du Comité National Olympique et Sportif Français et de la Fédération Européenne de la Randonnée Pédestre. Code APE : 913 E - Siret : 30358816400044

Assurances RCP : ALLIANZ IARD - 87 rue de Richelieu - 75002 PARIS - Garantie financière : UNAT 8, rue César Franck – 75015 PARIS

## PROGRAMME PRÉVISIONNEL

Le séjour est réservé aux adhérents à jour de leur cotisation et titulaires de la licence FFRP, avec assurance IRA.

Jour 1 :

Jour 2 :

Jour 3 :

Jour 4 :

Jour 5 :

Jour 6 :

Jour 7 :

Jour 8 :

Le programme a été établi selon les informations connues lors de sa rédaction. Des impondérables sont toujours possibles, et selon les circonstances du moment (météo, terrain, groupe, etc...), les randonnées pourraient être modifiées ou annulées.

**Hébergement et restauration :**

**Covoiturage :**

Coût du séjour : .....€

**Ce prix comprend :**

.....  
.....  
.....

**Ce prix ne comprend pas :**

- Les assurances facultatives (annulation)
- D'une manière générale tout ce qui n'est pas prévu comme compris.

**Inscriptions :**

Pré-inscriptions matérialisées par le dépôt d'un chèque de ..... €. La décision de réaliser ce séjour sera prise en fonction du nombre de préinscrits. En cas d'annulation, le remboursement de la pré-inscription sera effectué par l'association. S'il est décidé de réaliser ce séjour, l'association proposera aux préinscrits un bulletin d'inscription, à retourner sous 8 jours à l'organisateur.

En cas d'annulation, le remboursement de la pré-inscription sera effectué par l'association.

S'il est décidé de réaliser ce séjour, l'association proposera aux préinscrits un bulletin d'inscription, à retourner sous 8 jours à l'organisateur.

Un bulletin d'inscription en double exemplaire sera proposé aux adhérents, ainsi que le bulletin des assurances facultatives MA

**Paiement**

**Pre-inscription : Etablir** un chèque de

**Inscription** : Etablir un chèque de ..... €, accompagné du chèque des assurances éventuellement souscrites

**Solde du séjour** : Chèque de ..... €, encaissé le ...../...../ 201.....

Tous ces règlements doivent être libellés à l'ordre de :

**Conditions d'annulation :**

**1. Du fait personnel de l'Adhérent (assurance non souscrite) :**

Annulation avant le ...../...../201.... : Restitution des sommes versées avec une retenue de 30 € par participant.

Annulation entre le ...../...../201.... et le ...../...../201.... : 50 % de retenue

Annulation entre le ...../...../201.... et le ...../...../201.... : 100% de retenue.

\* Il est conseillé à l'adhérent de rechercher un remplaçant

**2. L'annulation relève de la garantie "Assurance annulation" souscrite auprès de Mondial ASSISTANCE :**

Consulter le contrat d'assurance.

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :**

Il convient d'être suffisamment entraîné à la pratique de la randonnée pédestre pour apprécier pleinement ce séjour.

Consulter la **FFRandonnée 56** : <http://www.rando56.fr> ou Tel : 02 97 40 85 88

A..... le .....

Le Président de l'association :

L'Organisateur :

Le responsable "Tourisme" :

**Comité bénéficiaire de l'Immatriculation Tourisme de la Fédération Française de la Randonnée Pédestre**

64, rue du Dessous des Berges – 75013 Paris – N° IM075100382 - Tél : 01 44 89 93 90 - Fax 01 43 35 85 67

Association reconnue d'utilité publique. Agréé par le Ministère de la Jeunesse et de la vie associative et le Ministère de l'Ecologie et du Développement Durable. Membre du Comité National Olympique et Sportif Français et de la Fédération Européenne de la Randonnée Pédestre. Code APE : 913 E - Siret : 30358816400044

Assurances RCP : ALLIANZ IARD - 87 rue de Richelieu - 75002 PARIS - Garantie financière : UNAT 8, rue César Franck – 75015 PARIS