

**BULLETIN D'INSCRIPTION**



Assurance R.C.P. : ALLIANZ IARD 87 rue de Richelieu 75002 PARIS	<b>IMPORTANT</b> : 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	Date: <b>25/03/2017</b> N° fédéral du séjour : <b>FR00XXXX</b>
Garantie financière : GROUPAMA 8-10 rue d'Astorg 75008 PARIS		

**CLIENT**  
 Nom Prénom :  
 Adresse :  
 CP : Ville :  
 Tél : Port :  
 E-mail :  
 N° Licence FFRP :

**CONJOINT**  
 Nom Prénom :  
 Adresse :  
 CP : Ville :  
 Tél : Port :  
 E-mail :  
 N° Licence FFRP :

Personne à prévenir en cas de problème :-  
 nom.....prénom.....tel.....mail.....

SEJOUR ou VOYAGE: **WE au CAP DE LAHAGUE**  
 Description : **4 jours de randonnée pédestre de OMONVILLE à CARTERET**  
 Lieu: **50440 BIVILLE** Date: **du 20 au 23 juin 2017.**

<b>ORGANISATEUR</b> Nom : asso »Les Pieds Nickelés Voyage ou séjour: <b>2017 - 03</b> Le séjour ou le voyage peut être annulé si un nombre minimum de 10 participants n'est pas inscrit à la date du 1 <sup>er</sup> juin 2017	<b>HEBERGEMENT</b> Mode: <b>Gîte d'Etape</b> Nom: <b>Centre Thomas Hélye</b> <b>50440 BIVILLE</b> Chambre: Double/Twin/Individuelle Contenu prestation: Pension - 3 jours
<b>FORMALITES</b> Passeport : non CNI de moins de 10 ans : pas nécessaire Permis de conduire valide	<b>TRANSPORT</b> Description: Déplacements basés sur le co-voiturage, non inclus dans le prix
<b>REVISION DE PRIX</b> Voir notice d'information de l'organisateur	<b>ASSURANCES (barrer la mention inutile)</b> Annulation/interruption : OUI NON Bagages : OUI NON Assistance : OUI NON
<b>CONDITIONS D'ANNULATION</b> Voir notice d'information de l'organisateur	<b>Joindre obligatoirement à ce bulletin d'inscription le bulletin de souscription pour les assurances. (Annexe 11) renseigné, même si aucune assurance n'a été souscrite</b>

DECOMPTE	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT	
Prix du séjour Maj Ch Individuelle		.		Je soussigné certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente indiquées ci-dessous et avoir reçu, préalablement la brochure de l'organisateur contenant les conditions générales et particulières de vente que je déclare accepter sans réserves

Pour l'Organisateur:  Le Signature	TOTAL ACOMPTE réglé  SOLDE A REGLER AVANT LE <b>25/05/201</b>	Le Client : Lu et approuvé (mention manuscrite)  Le Signature
---------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

**RECLAMATIONS DES PARTICIPANTS:**  
 "Après avoir saisi l'association organisatrice et, à défaut de réponse satisfaisante dans un délai de 60 jours, le participant au séjour peut saisir le Médiateur du Tourisme et du Voyage, dont les coordonnées et modalités de saisine sont disponibles sur son site : [www.mtv.travel](http://www.mtv.travel)".

**Les Conditions Générales de vente sont consultables à la permanence de l'association ou sur le site de l'association (préciser ici l'adresse du site ainsi que le chemin pour accéder au document).**