

## BULLETIN D'INSCRIPTION - INDIVIDUEL

Circuit choisi : ..... Code : ..... Dates : .....

### 1° PARTICIPANT

Nom Prénom : ..... Nationalité : ..... Date de naissance : ...../...../.....

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

Téléphones : ...../..... Mail : .....

Coordonnées d'une personne à joindre en cas d'urgence durant le séjour :

Nom Prénom : ..... Téléphone : .....

J'ai souscrit une Assurance Rapatriement-Annulation\* telle que définie dans les conditions particulières de vente.

Coordonnées de la société d'assurance à contacter en cas de sinistre :

Nom : ..... Adresse : .....

N° de contrat : ..... Téléphone Assistance 24h/24 : .....

Je ne souscris pas d'Assurance Rapatriement-Annulation et déclare assumer pleinement tous les risques d'incident ou d'accident liés aux garanties définies par ce type de contrat d'assurance.

### 2° PARTICIPANT

Nom Prénom : ..... Nationalité : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Téléphones : ...../..... Mail : .....

Coordonnées d'une personne à joindre en cas d'urgence durant le séjour :

Nom Prénom : ..... Téléphone : .....

J'ai souscrit une Assurance Rapatriement-Annulation\* telle que définie dans les conditions particulières de vente.

Coordonnées de la société d'assurance à contacter en cas de sinistre :

Nom : ..... Adresse : .....

N° de contrat : ..... Téléphone Assistance 24h/24 : .....

Je ne souscris pas d'Assurance Rapatriement-Annulation et déclare assumer pleinement tous les risques d'incident ou d'accident liés aux garanties définies par ce type de contrat d'assurance.

### REGLEMENT

- Inscription à plus de 30 jours du départ : acompte de 30% du prix du circuit. Solde à 30 jours sans rappel de notre part.

- Inscription à moins de 30 jours du départ : joignez le règlement de la totalité du montant du circuit.

Prix Unitaire du circuit : .....€ Nb de participants : ..... Prix Total : ..... € Acompte versé : .....€

### PRISE EN CHARGE PERSONNELLE

Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales et des conditions particulières de vente ainsi que du descriptif du circuit, des éléments d'informations contenus et de son niveau de difficulté. Je déclare les accepter pleinement. J'atteste être en bonne santé et avoir le niveau requis pour participer au circuit pour lequel je m'inscris.

Date :  
Signature Participant 1

Date :  
Signature Participant 2

### Mode de règlement

**CB** (sauf American Express)

Type de carte : ..... Nom Prénom du titulaire de la carte : .....

N° de carte : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Date d'expiration (mois/ année) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cryptogramme (les 3 derniers chiffres à droite au dos de votre carte) : \_\_\_\_

**Chèque en euro** à l'ordre d'**Altre Cime**

**Chèque Vacances ANCV**

**Virement bancaire**, net de frais, sur notre compte **Altre Cime**

Banque : BNP PARIBAS IBAN : FR76 3000 4012 4000 0101 0784 019 BIC : BNPAFRPPNIC

RIB : Code Banque : 30004 Code Agence : 01240 N° de Compte : 00010107840 Clé RIB : 19 Agence : BASTIA

**Joignez une photocopie de votre ordre de virement à votre bulletin d'inscription**