

BULLETIN D'INSCRIPTION 2015 - GROUPE

Circuit choisi : Code : Dates : du au

RESPONSABLE DU GROUPE

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 :

ASSURANCE ANNULATION-RAPATRIEMENT DU GROUPE

J'ai souscrit une Assurance Rapatriement-Annulation* pour le groupe 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 pour le groupe et déclare assumer pleinement tous les risques d'incident ou d'accident liés aux garanties définies par ce type de contrat d'assurance.

LISTE DES PARTICIPANTS

Merci de compléter et joindre la liste des participants à votre bulletin d'inscription.

Imprimer autant de pages que nécessaires pour votre groupe.

PRISE EN CHARGE DU RESPONSABLE DU GROUPE

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, ainsi que toutes les personnes inscrites, les accepter pleinement. J'atteste que tous sont en bonne santé et aptes à participer au circuit choisi.

Date :

Signature du responsable du groupe

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 :€

Mode de règlement

CB (sauf American Express) *[nous détruisons le bas de page après encaissement de votre CB]*

Type de carte : NOM Prénom du titulaire :

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

LISTE DES PARTICIPANTS

Circuit choisi : Dates : du au

Nom Prénom	Date de Naissance	Téléphone	ASSURANCE Annulation-Rapatriement individuelle* (renseigner la case concernée par votre choix)		Signature**
			J'ai souscrit une assurance Annulation-Rapatriement individuelle	Je ne souscris pas d'Assurance Rapatriement-Annulation individuelle	
.....	__ / __ / __	-----	Assurance : N° contrat : Tél. assistance 24h/24 : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Je déclare assumer tous les risques liés aux garanties définies par ce type de contrat d'assurance	
.....	__ / __ / __	-----	Assurance : N° contrat : Tél. assistance 24h/24 : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Je déclare assumer tous les risques liés aux garanties définies par ce type de contrat d'assurance	
.....	__ / __ / __	-----	Assurance : N° contrat : Tél. assistance 24h/24 : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Je déclare assumer tous les risques liés aux garanties définies par ce type de contrat d'assurance	
.....	__ / __ / __	-----	Assurance : N° contrat : Tél. assistance 24h/24 : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Je déclare assumer tous les risques liés aux garanties définies par ce type de contrat d'assurance	
.....	__ / __ / __	-----	Assurance : N° contrat : Tél. assistance 24h/24 : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Je déclare assumer tous les risques liés aux garanties définies par ce type de contrat d'assurance	

* Vous pouvez souscrire cette assurance auprès d'EUROP-ASSISTANCE à partir de notre site Internet.

** Par sa signature, chaque participant certifie avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente ainsi que du descriptif du circuit, des éléments d'informations contenus et de son niveau de difficulté et déclare les accepter. Chaque participant atteste être en bonne santé et apte à participer au circuit choisi.