

BULLETIN D'INSCRIPTION – INDIVIDUEL

Circuit choisi :

Code : Dates : du au

1° PARTICIPANT

NOM Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

CP Ville :

Nationalité

Téléphones mobile :

Téléphone fixe :

Mail :

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

NOM Prénom :

Téléphone :

ASSURANCE :

Je souscris l'assurance Europ Assistance (nous consulter pour les tarifs)

Assurance annulation

Assurance Annulation + Assistance Rapatriement

J'ai déjà 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 :

2° PARTICIPANT

NOM Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

CP Ville :

Nationalité

Téléphones mobile :

Téléphone fixe

Mail :

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

NOM Prénom :

Téléphone :

ASSURANCE :

Je souscris l'assurance Europ Assistance (nous consulter pour les tarifs)

Assurance annulation

Assurance Annulation + Assistance Rapatriement

J'ai déjà 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 :

HEBERGEMENTS ET REPAS

Option nuit en hôtel pendant votre séjour (bien vérifier sur la fiche technique que cette option est possible sur votre circuit). Précisez les hébergements concernés :

Si vous avez un régime alimentaire particulier, merci de bien vouloir nous le préciser, nous ferons notre possible pour que les hébergements en tiennent compte :

végétarien

allergique à

autre régime alimentaire particulier, précisez

A noter : sur les séjours en refuge ou en bivouac les repas végétaliens ne peuvent pas être proposés. Notez également que les gîtes ne proposent pas tous ce type d'alimentation. Altre Cime ne peut s'en responsabiliser.

TARIF ET REGLEMENT

- Pour une inscription à plus de 30 jours du départ :

Versement d'un acompte de 30% du prix du circuit (tarif à 6 personnes) pour valider votre inscription

Versement du solde à 30 jours du départ sans rappel de notre part

- Pour une 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 % :

Acompte à verser :

MODE DE REGLEMENT

CB - Si vous choisissez de payer par CB, merci de cocher cette case.

A réception de votre bulletin d'inscription, nous vous enverrons par mail un lien pour accéder à notre page sécurisée de paiement en ligne

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

COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNUS ?

Réseaux sociaux

Recherche internet

Recommandation

Autre, précisez

COCHEZ CES CASES POUR VALIDER VOTRE INSCRIPTION

Je certifie exactes les informations de ce formulaire

J'ai pris connaissance des conditions générales et particulières de vente d'Altre Cime

Je déclare être en bonne santé et avoir le niveau requis pour participer au circuit pour lequel je m'inscris

Date :

Signature Participant 1 (ou NOM Prénom)

Date :

Signature Participant 2 (ou NOM Prénom)