

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 : **Si vous souscrivez une assurance, le montant est à rajouter à l'acompte**

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 (Attention : la date de validité doit être postérieure à la date du séjour)

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

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