

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2018 – GROUPE

Circuit choisi : .....

Code : ..... Dates : .....

### RESPONSABLE DU GROUPE

NOM Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

CP..... Ville.....

Téléphones : ..... Nationalité : .....

Mail : .....

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

NOM Prénom : ..... Téléphone : .....

### ASSURANCE

Je souscris pour le groupe une assurance Europ Assistance (nous consulter pour les tarifs)

Assurance annulation

Assurance Annulation + Assistance Rapatriement

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 : .....

### 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 certaines personnes ont un régime alimentaire particulier, merci de bien vouloir nous le préciser, nous ferons notre possible pour que les hébergements en tiennent compte (indiquer le nombre de personnes concernées) :

végétarien .....

allergique à .....

autre régime alimentaire particulier, précisez .....

### LISTE DES PARTICIPANTS

Nombre total de participants : .....

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

Imprimer autant de pages que nécessaire.

## 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 versé : ..... €

## 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 L'INSCRIPTION DU GROUPE

- Je certifie exactes les informations de ce formulaire
- J'ai pris connaissance des conditions générales et particulières de vente d'Altre Cime
- Je déclare que toutes les personnes du groupe sont en bonne santé et ont le niveau requis pour participer au circuit concerné

Date :

Signature du responsable

## 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 personnelle	Je souscris une Assurance via Altre Cime	
..... .....	__/__/__	-----	Assurance : ..... N° contrat : ..... Tél. assistance 24h/24 : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Annulation <input type="checkbox"/> Annulation /Assistance Rapatriement	
..... .....	__/__/__	-----	Assurance : ..... N° contrat : ..... Tél. assistance 24h/24 : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Annulation <input type="checkbox"/> Annulation /Assistance Rapatriement	
..... .....	__/__/__	-----	Assurance : ..... N° contrat : ..... Tél. assistance 24h/24 : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Annulation <input type="checkbox"/> Annulation /Assistance Rapatriement	
..... .....	__/__/__	-----	Assurance : ..... N° contrat : ..... Tél. assistance 24h/24 : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Annulation <input type="checkbox"/> Annulation /Assistance Rapatriement	
..... .....	__/__/__	-----	Assurance : ..... N° contrat : ..... Tél. assistance 24h/24 : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Annulation <input type="checkbox"/> Annulation /Assistance Rapatriement	

\* 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.