



Saint-Doulchard Cyclotourisme Saint-Doulchard Cyclotourisme

**Séjour en CORSE du Sud
Du samedi 17 au dimanche 25 Septembre 2016**

BULLETIN D'INSCRIPTION

DATE ADHESION : N° ADHESION :

NOM : PRENOM :

Adresse :

Code Postal : VILLE :

 Domicile :  Mobile :

Date de naissance : Adresse e.mail :

FAMILLE :

N° ADHESION	NOM, PRENOM	LIEN DE PARENTE	DATE DE NAISSANCE
.....
.....
.....

PRIX DU VOYAGE PAR PERSONNE :

Cotisation adhérent

1155€

DOUBLE

TWIN

SINGLE

TRIPLE

NOMBRE DE PERSONNE :

CHAMBRE :

Option assurance :

PRIX TOTAL A PAYER :

ACOMPTE VERSE 50% à rajouter la cotisation - adhérent 20€ - option assurance : 30€

SOLDE A VERSER :

MONTANT TOTAL à verser si l'inscription a lieu à moins de 90 jours du départ y compris l'assurance annulation et rapatriement ainsi que la cotisation adhésion.

Je sais que la réservation ne sera définitive qu'après encaissement de mon règlement que :

1. l'assurance rapatriement est obligatoire et dans le cas où l'adhérent ne prendra pas l'option assurance il devra fournir une attestation de son assurance qui le couvre pour le rapatriement lors du voyage.
 2. mon inscription à ce voyage implique mon adhésion d'adhérent à l'association REVES EVASION 45
- En cas de désistement du voyage l'association gardera le montant de la cotisation et des frais d'annulation seront retenus pour couvrir les frais que l'association aura subi

**TARIFS COMMUNIQUEES SOUS RESERVE DE MODIFICATION DEUX MOIS AVANT LE DEPART.
LE MONTANT DES TAXES CARBURANT EST SUSCEPTIBLE DE MODIFICATION.**

FAIT A.....

DATE

SIGNATURE ADHERENTS