

BULLETIN D'INSCRIPTION

Exemplaire PARTICIPANT / ORGANISATEUR

JOURNEE RANDONNEE et DECOUVERTE A LA MOTTE D'AVEILLANS

N° fédéral du séjour:	DATE:
-----------------------	-------

PARTICIPANT
 Nom, Prénom :
 Adresse :
 CP: Ville:
 Tél. fixe: Tél. port.: E-mail:
 N° adhésion TLC: N° Licence FFRP:.....
 Personne à prévenir en cas d'accident: Tél.:

SEJOUR ou VOYAGE
 Description: **Journée randonnée et découverte "La Pierre Percée et la Mine d'antracite"**
 Lieu: **LA MOTTE D'AVEILLANS (Isère)**
 Date: le **mardi 27 juin 2017**

<p><u>ORGANISATEUR</u> TOURISME.LOISIRS.CULTURE. 1 Avenue du Stade 73000 BARBERAZ Voyage ou séjour: N° 2017 - 04 Le séjour ou le voyage peut être annulé si un nombre minimum de 30 participants n'est pas inscrit à la date du 7 juin 2017.</p>	<p><u>HEBERGEMENT</u> SANS OBJET</p> <p><u>CONTENU DE LA PRESTATION</u> Déplacement autobus privatif, repas, visite musée</p>
<p><u>FORMALITES ADMINISTRATIVES</u> Passeport: non CNI de moins de 10 ans: pas obligatoire.</p>	<p><u>TRANSPORT</u> Autobus privatif.</p>
<p><u>REVISION DE PRIX</u> Sans objet</p> <p><u>CONDITIONS D'ANNULATION</u> Voir notice d'information de l'organisateur</p>	<p><u>ASSURANCES</u> Accident et rapatriement: Licence FFRP Annulation: Sans objet</p>

<u>DECOMPTE</u>	PRIX UNITAIRE	NBRE	MONTANT
Prix du voyage:	35,00€	1	35,00€
Supplément chambre individuelle:	Sans objet		€
Assurance facultative:	Sans objet		€
COUT TOTAL:			35,00€

ACOMPTE:	0,00€
SOLDE A REGLER: (avant le 7 juin 2017)	35,00€

Je soussigné certifie avoir pris connaissance des dispositions légales et réglementaires figurant au verso et avoir reçu, préalablement la brochure de l'organisateur contenant les conditions générales et particulières de vente que je déclare accepter sans réserves.

Pour l'Organisateur:	Lu et approuvé (mention manuscrite)
Le Signature et cachet	Le Signature

Bulletin établi en deux exemplaires

Nota: Les conditions générales de vente «groupes» du prestataire, ainsi que le contrat d'assurance «groupe» souscrit par l'organisateur auprès du prestataire, ou le contrat d'assurance "annulation - interruption de séjour" facultatif seront remis sur demande du participant.

Association bénéficiaire de l'immatriculation tourisme fédérale de la Fédération Française de la Randonnée Pédestre 64, rue du Dessous des Berges 75013 Paris N° IM075100382

Tél. 01 44 89 93 90 – fax 01 40 35 85 48 Centre d'information: tél. 01 44 89 93 93 – fax 01 40 35 85 67

Association reconnue d'utilité publique. Agréée par le Ministère de la Jeunesse, des Sports et de la vie associative et le Ministère de l'Ecologie et du Développement durable.

Membre du Comité National Olympique et Sportif Français et de la Fédération Européenne de la Randonnée Pédestre

Code APE: 913E – SIRET: 30358816400044

Contrat d'assurance souscrit via MDS Conseil, auprès de MONDIAL ASSISTANCE FRANCE SAS - 54 rue de Londres—75008 Paris cedex 08 - Société par Actions Simplifiée au capital de 7 584 076,86 € - 490 381 753 RCS Paris - Société de courtage d'assurance - Inscription ORIAS : 07 026 669 -http://www.orias.fr/