

BULLETIN D'INSCRIPTION

1 BULLETIN PAR PARTICIPANT

Possibilité d'un seul chèque par couple et par règlement



Maison des Associations 61 bis rue Paul Doumer 17200 ROYAN Tel 05 46 02 36 27/06 74 78 84 91 Mail : contact@royanrandeau.fr voyage@royanrandeau.fr

www.royanrandeau.fr/

CLIENT:

NOM Prénom : Adresse : Assurance R.C.P. : WTW France

Département Sport Immeuble 33/34 quai de Dion Bouton-CS70001-92814 PUTEAUX TEL 09 72 72 01 19

Courriel <u>ffrandonnée@grassavoye.com</u>

Contrat: 41789295M/0002

Garantie financière : GROUPAMA
Assurance-crédit & Caution
132 rue des Trois Fontanot
92000 NANTERRE
Tel 23/01/4 40 24 24 24

Tel: 33(0)1.49.31.31.31 Ct n° 4000716162/0

N° DE LICENCE FFRP:

IMPORTANT:

Si certaines des rubriques ci-dessous relatives aux caractéristiques du séjour ou du voyage ne sont pas remplies, les parties entendent se référer à l'offre préalable du voyage émanant de l'organisateur mentionné ci-dessous, conformément aux conditions générales de vente consultables comme précisé au bas du bulletin

ce séjour jointe au présent dossier du séjour

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Code postal : Tél :	Ville : Mobile :	E-mail :	
	ÉVENIR en cas de besoin :		
SÉJOUR :LES PY	RÉNÉES EN HIVER		Description : Séjour raquettes
LIEU : 65120 - LUZ	SAINT SAUVEUR	Dates : du 31 janvier au 3 février 2025	
ORGANISATEUR : NOM : ROYAN RAND'EAU Voyage ou séjour : RRDO – 2025 01 PYRÉNÉES		HÉBERGEMENT: Mode: Village Vacances Nom: CEVEO 42 rue de la Lanne – 65120 Luz Saint Sauveur Prestation: Chambres doubles - Pension complète (boissons comprises)	
FORMALITÉS Licence FFrandonnée 2024/2025 Passeport : Non CNI : obligatoire en cours de validité		TRANSPORT AUTOCAR: AUNIS SAINTONGE	
RÉVISION DE PRIX OUI selon l'évolution tarifaire de nos prestataires		ASSURANCES (barrer la mention inutile) : Annulation/Interruption : oui / non Bagages : oui / non Assistance : oui / non	
CONDITIONS D'ANNULATION Voir note d'information		Joindre OBLIGATOIREMENT à ce bulletin d'inscription, celui de souscription à l'assurance (annexe 11) joints au présent dossier du séjour En cas de non souscription, il sera rayé, daté, signé, case « <i>je déclare avoir pris connaissance</i> » cochée	
DÉCOMPTE	PRIX DU SÉJOUR ASSURANCES annulation/interruption	455 € 29 €	Je, soussigné, certifie avoir pris connaissance des dispositions légales et réglementaires ainsi que des conditions générales et particulières de vente jointes au présent dossier du séjour que je déclare accepter sans réserves.
N° bulletin :	l	l	J'ai pris connaissance de la notice d'information de

Le

Signature

Pour l'Organisateur:

Royan Rand'Eau, Maison des Associations 61bis rue Paul Doumer 17200 ROYAN Tél 05 46 02 36 27/06 74 78 84 91. Comité départemental de Randonnée Pédestre, Maison des Associations rue du Cormier 17100 SAINTES Tél 05 46 26 34 77 Code APE 9312W. SIRET 38251739900020 bénéficiaire de l'immatriculation Tourisme de la Fédération Française de Randonnées64, rue du Dessous des Berges 75013 PARISN° 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

encaissé le

15/11/24

15/11/24

15/12/24

15/01/25

Montant

29€

152€

152€

151€

Le

Signature

RÈGLEMENT (merci de barrer

Assurance facultative

Règlement par chèque

les règlements non utilisés)

1^{er} acompte

2è acompte

Solde