Bulletin d'inscription

Le séjour : ..... Page : .....

Dates : du ..... au ..... Eventuellement autre date : du ..... au ..... 2ème choix (page) .....

Type de chambre (pour les séjours en chambre)

❍ chambre à 1 grand lit ❍ chambre à lits séparés ❍ chambre individuelle (avec supplément)

❍ Vous venez en train ❍ en voiture le cas échéant, vous souhaitez ❍ covoiturer ❍ être covoituré

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Sexe : .....

Adresse : .....

..... E-mail : obligatoire si paiement par CB

Tél. domicile : ..... Portable : ..... Travail : ..... Fax : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Sexe : .....

Adresse : .....

..... E-mail : obligatoire si paiement par CB

Tél. domicile : ..... Portable : ..... Travail : ..... Fax .....

S'il y a plus de 2 participants, veuillez noter les noms et adresses sur papier libre

❍ Je souhaite privilégier la correspondance par courrier postal.

Si votre adresse est différente 15 jours avant le départ : .....

Si nécessaire, personne à prévenir : ..... Tél. : .....

Observations : .....

.....

.....

.....

Comment avez-vous connu Randonades ?

❍ J'ai déjà randonné avec vous ❍ Salon

❍ Amis ❍ Internet ❍ Presse

❍ Autres

Si vous ne contractez pas l'assurance ASSISTANCE-RAPATRIEMENT auprès de Randonades, l'imprimé ci-dessous doit IMPERATIVEMENT être complété et signé.

Je ne désire pas souscrire l'assurance ASSISTANCE-RAPATRIEMENT proposée par Randonades, ayant des garanties de même nature souscrites à titre individuel. J'atteste avoir souscrit une assurance dont les garanties incluent celles de Secours-Sauvetage et Assistance-Rapatriement, à cela même dans le cadre des activités proposées par Randonades.

NOM(S) et Prénom(s) : ..... Signature* :

Coordonnées de la société d'assistance à contacter en cas de sinistre (OBLIGATOIRE) :

Nom : ..... N° de contrat : .....

Tél. de l'assisteur 24h / 24h : .....

Inscription à plus de 30 jours : acompte 30% à l'inscription et solde à 30 jours / à moins de 30 jours : montant total à l'inscription

	Prix unitaire	Nombre de pers.	Total
Prix du séjour			
Supplément chambre individuelle			
Suppléments éventuels (options, transferts, nuits supplémentaires...)			
Sous-total			
Assurance annulation 2,5%			
Assurance assistance 2%			
Multirisque annulation+assistance+bagages +interruption de séjour 5%			
Total séjour			
Acompte (30%+assurances)			

❍ Chèque bancaire ou postal à l'ordre de Randonades

❍ Je paie par carte bancaire et autorise Randonades à prélever l'acompte ainsi que le solde à la date prévue.

N° de carte : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Expire fin : |_|_|_|_| Cryptogramme : |_|_|_|

❍ Chèques Vacances : ..... €

J'ai pris connaissance des conditions générales et particulières de vente et les accepte.

Date et signature :

Renvoyer à : RANDONADES – 30 allée Arago – 66500 PRADES - FRANCE