



CULTURE et LOISIRS avec les RETRAITES du DOUBS

Courriel de l'organisateur et accompagnateur « CORSE Ile ROUSSE – ANCV Seniors en Vacances »: www.clrd.fr
courrier postal : Christiane GRIFFAUT, 3 rue des Essarts, 25170 PELOUSEY, tél 03 81 58 08 36 ou 06 77 43 71 59 griffaut.clrd@aol.fr
Siège : chez la trésorière, Christiane GRIFFAUT, mêmes adresses et mêmes téléphones
Association affiliée à Générations Mouvement – Fédération nationale, reconnue d'utilité publique, immatriculée au Registre des opérateurs de voyage et de séjours IMO75100069

pour ce séjour : les photocopies de vos pièces justificatives sont indispensables , et de préférence scannées et envoyées par courriel
~~Le passeport est obligatoire~~ L'Autorisation ESTA est obligatoire
~~La carte d'identité est obligatoire~~ ~~Le Visa est obligatoire~~
L'avis d'imposition sur les Revenus est obligatoire

ATTENTION : * : Toutes les cases comportant l'astérisque* sont à remplir d'après ce qui est écrit sur votre passeport ou votre carte d'identité
Il est impératif de remplir très soigneusement toutes les cases nécessaires, avec la plus grande clarté. D'avance merci

Fiche d'inscription :		
Séjour-découverte Seniors en Vacances ANCV à Laurac en Vivarais pour visiter l'ARDECHE avec C.L.R.D.		Du 16 juin 2018 au 23 juin 2018
	<i>1^{ère} personne</i>	<i>2^{ème} personne</i>
Nom de naissance *		
Nom d'épouse ou de veuve *		
Tous les prénoms *		
Date de naissance*		
Lieu de naissance*		
Adresse de domicile actuel*		
Téléphone mobile		
Téléphone fixe		
Adresse courriel ou mail (vraiment recommandé)		
Merci d'indiquer votre préférence pour le rendez-vous départ avec l'autocar: Morteau Champs de Foire, Pontarlier gare, Besançon parking Chamars (ou ailleurs sur le trajet , mais conditions : suffisamment de monde)
Je souhaite partager ma chambre :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, avec qui ? <u>NOM et prénom</u> de la personne avec qui je souhaite partager une chambre double (grand lit) : OUI (rayer si c'est non) ou twin (deux lits) : OUI (rayer si c'est non)
Je souhaite prendre une chambre individuelle (single) avec le supplément de 88 € (accordée selon disponibilités)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Je confirme que je suis adhérent(e) de l'association CLRD (ou, à défaut, je joins le chèque d'adhésion de l'année en cours)		
A la demande de CLRD, je joins le paiement du premier acompte qui ne sera encaissé qu'une fois le séjour confirmé par courrier postal ou courriel et le contrat signé avec le village vacances	Chèque de banque à l'ordre de CLRD (ou chèques vacances sans ordre) d'un montant de 100 € par personne + 88 € si chambre individuelle	Chèque de banque à l'ordre de CLRD (ou chèques vacances sans ordre) d'un montant de 100 € par personne + 88 € si chambre individuelle
A la demande de l'ANCV pour ce programme « Seniors en vacances », je joins les justificatifs de mon âge, de ma situation de retraité(e), de mon domicile, et, éventuellement de ma situation fiscale :	- copie recto-verso de ma carte d'identité - copie intégrale de mon avis d'imposition (ou de non imposition) sur les revenus	- copie recto-verso de ma carte d'identité - copie intégrale de mon avis d'imposition (ou de non imposition) sur les revenus
NOM, Prénom et téléphone d'une personne à prévenir en cas d'urgence
Merci de préciser ici toute observation de nature à faciliter les conditions de votre voyage et qui vous semblerait utile		



www.clrd.fr CULTURE et LOISIRS avec les RETRAITES du DOUBS

Courriel de l'organisateur et accompagnateur « CORSE Ile ROUSSE – ANCV Seniors en Vacances »: griffaut.clrd@aol.fr
courrier postal : Christiane GRIFFAUT, 3 rue des Essarts, 25170 PELOUSEY, tél 03 81 58 08 36 ou 06 77 43 71 59

Siège : chez la trésorière, Christiane GRIFFAUT, mêmes adresses et mêmes téléphones

Association affiliée à Généralisations Mouvement – Fédération nationale, reconnue d'utilité publique, immatriculée au Registre des opérateurs de voyage et de séjours IMO75100069

CONSTITUTION de ce dossier

Merci de bien vouloir cocher une case par ligne (OUI ou NON)

Je JOINS à mon dossier :

- 1) un chèque bancaire à l'ordre de CLRD d'un montant de **100 € par personne** ou des chèques vacances ANCV sans ordre pour le même montant OUI NON si non, pourquoi ?
- 2) la photocopie recto-verso de **ma carte d'identité** ou la photocopies de mon **passport** OUI NON si non, pourquoi ?
- 3) la photocopie intégrale de mon **dernier avis d'imposition (ou de non imposition) sur les revenus** OUI NON si non, pourquoi ?

Assurance annulation

Le montant des frais d'annulation ou de remboursements du voyage dépend de la **date à laquelle vous êtes contraint d'annuler votre voyage**. L'Association CLRD n'est pas tenue de se substituer à la compagnie d'assurance. Nous rappelons à ce sujet que dès le jour de l'annulation, vous devez nous prévenir par téléphone afin que nous prévenions l'hôtel-club (et la compagnie d'assurance, si le motif permet la prise en charge par l'assurance) .

ENGAGEMENTS

Christiane GRIFFAUT, organisant ce voyage :

- ne signera le contrat de voyage avec l'association CAP FRANCE qu'une fois le minimum d'inscrits atteint , soit 25 personnes pour le présent voyage (dossiers complets)
- conservera les chèques d'acompte qui ne seront encaissés qu'au moment de la signature du contrat avec CAP FRANCE,
- adressera à chaque personne inscrite un courrier de confirmation du voyage dès signature du contrat avec CAP FRANCE (courrier envoyé de préférence par courriel ou à défaut par la poste),
- enverra courant 2ème quinzaine d'avril 2018, et à chaque personne inscrite, un courrier (de préférence par courriel ou à défaut par la poste) lui demandant le solde à payer (le montant exact, qui dépend de l'effectif final, ne sera connu qu'à ce moment-là)

Si , faute d'un nombre suffisant d'inscrits, le voyage était annulé, une information serait alors donnée à chaque inscrit le plus rapidement possible. Dans ce cas, les acomptes seraient retournés ou remboursés

Je m'engage à régler mes cotisations d'adhésion à CLRD pour au moins l'année concernée par le ou les voyages auxquels je m'inscris, et au plus tard la veille de mon départ en voyage (attention, le paiement de cette cotisation ouvre droit aux garanties d'assurance, en particulier les garanties d'assurance annulation, qui ne pourront pas être mises en oeuvre en cas de non paiement de la cotisation d'adhésion CLRD de l'année en cours)

Je m'engage à répondre à toute demande émanant de CLRD au sujet de ce voyage. A défaut, je prend le risque d'être exclu(e) du voyage avec toutes les conséquences financières éventuelles.

Je m'engage à payer l'intégralité du prix de ce voyage dont le montant et les modalités sont déterminés en fonction des indications fournies préalablement à mon inscription (programme, prix selon effectif, échéancier,...) et de mon choix d'options (chambre individuelle, etc...)

Si ma situation fiscale me permet de bénéficier de l'éventuelle subvention de l'ANCV (160 € par personne), **je m'engage** à fournir la copie intégrale de mon avis d'imposition (ou de non imposition) sur les revenus le justifiant . A défaut, je prend le risque de ne pas obtenir cette subvention et de m'exposer aux conséquences financières totales, que ce soit pour un renoncement au voyage ou pour un maintien.

Je renvoie à l'accompagnateur CLRD ce document correctement rempli dans ses parties recto et verso, accompagné de l'acompte et de toutes les pièces demandées .

Fait à

Le :

1ère personne : NOM et Prénom..... Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

2ème personne : NOM et Prénom..... Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »):