



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

Courriel de l'organisateur et accompagnateur « Carnaval NICE et Fête des Citrons MENTON » : griffaut.clrd@aol.fr
courrier postal : Christiane GRIFFAUT, 3 rue des Essarts, 25170 PELOUSEY, téléphones : Christiane GRIFFAUT 03 81 58 08 36 ou 06 77 43 71 59
Siège : chez la trésorière, Christiane GRIFFAUT, 3 rue des Essarts, 25170 PELOUSEY, tél 03 81 58 08 36 ou 06 77 43 71 59, griffaut.clrd@aol.fr
 Association affiliée à Générations Mouvement – Fédération nationale, reconnue d'utilité publique, immatriculée au Registre des opérateurs de voyage et de séjours IMO75100069 -
 Responsabilité civile : Groupama Paris Val-de-Loire - Garantie financière : n°4000711647/01 – Groupama Assurances Crédit

Il est impératif de remplir très soigneusement toutes les cases nécessaires, avec la plus grande clarté. D'avance merci

**Fiche d'inscription : « Carnaval NICE et Fête des Citrons MENTON » avec CLRD.
 Du 14 février 2020 au 17 février 2020**

	1 ^{ère} personne	2 ^{ème} personne
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 (recommandé)		
Préférence pour le rendez-vous départ: Morteau Champs de Foire, Pontarlier gare, Besançon parking Chamars (ou sur le trajet entre ces lieux de départ et le lieu d'arrivée NICE)
Je réside hors du trajet de l'autocar <u>et</u> je souhaite alors me rendre à Nice et en revenir par mes propres moyens (réductions de 100 € par personne)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Je souhaite partager ma chambre : OUI ou NON	<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 ma chambre
Je souhaite prendre une chambre avec vue sur la mer (supplément 48 €) OUI ou NON (accordée selon disponibilités)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Je souhaite prendre une chambre Individuelle (supplément 48€, qui s'ajoute éventuellement au supplément de 48 € ci-dessus pour chambre avec vue mer) OUI ou NON (accordée selon disponibilités)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
NOM, Prénom et téléphone d'une personne à prévenir en cas d'urgence
Observations de nature à faciliter les conditions de votre croisière (difficultés motrices, allergies alimentaires ou autres, régime alimentaire etc...), toutes remarques qui vous sembleraient utiles		



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

Courriel de l'organisateur et accompagnateur « Croisière Vallée de la SEINE »: 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

Association affiliée à Générations Mouvement – Fédération nationale, reconnue d'utilité publique, immatriculée au Registre des opérateurs de voyage et de séjours IMO75100069 - Responsabilité civile : Groupama

Paris Val-de-Loire - Garantie financière : n°4000711647/01 – Groupama Assurances Crédit

CONSTITUTION de ce dossier

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

Je JOINS à mon dossier un chèque bancaire à l'ordre de CLRD d'un montant de € par personne :

OUI NON

si non, pourquoi ?

.....

Assurance annulation

Selon le voyageur, les frais d'annulation ou de remboursements du voyage dépendent de la date à laquelle vous êtes contraint d'annuler votre voyage. L'Association CLRD n'est pas tenue de remplacer les engagements de l'assurance. Nous rappelons à ce sujet que dès le jour de l'annulation, vous devez nous avertir par téléphone afin que nous prévenions le voyageur (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 avec le voyageur 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 le voyageur,
 - adressera à chaque personne inscrite un courrier de confirmation du voyage dès la signature du contrat avec le voyageur (courrier envoyé de préférence par courriel ou à défaut par la poste), ainsi que les conditions d'annulation
 - enverra courant janvier 2020, 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 les années concernées par les croisières ou les voyages auxquels je m'inscris, et au plus tard la veille de mon départ en croisière ou 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, variation du taux de change, échéancier,...) et de mon choix d'options (cabine ou chambre de catégorie supérieure ou individuelle, etc...)

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

Fait à

Le :

1ère personne : NOM et Prénom..... Signature :

2ème personne : NOM et Prénom..... Signature :