

CULTURE et LOISIRS avec les RETRAITES du DOUBS

www.clrd.fr

Courriel de l'organisateur et accompagnateur : griffaut.clrd@aol.fr

courrier postal : **Christiane GRIFFAUT, 3 rue des Essarts, 25170 PELOUSEY, tél 06 77 43 71 59**

Siège : chez la trésorière, Christiane GRIFFAUT, mêmes adresse et téléphone

Association affiliée à **Génération Mouvement - Fédération nationale, reconnue d'utilité publique, immatriculée au Registre des opérateurs de voyage et de séjours IM075100069 -**

Responsabilité civile : Groupama Paris Val-de-Loire - Garantie financière : n°1000711617/01 - Groupama Assurances Crédit

Pour ce combiné-croisière, sont **obligatoires** :

- **les photocopies de vos passeports** (valides au moins 6 mois au retour du combiné-croisière)
- **les photocopies de vos pass vaccinaux *** (justifiant votre type de vaccination et la date de votre 3ème dose)
+ éventuellement test négatif au Covid 19*

*: si ces dispositions sanitaires sont d'actualité lors du départ

Fiche d'inscription : **Combiné-croisière fluviale en ÉGYPTE** **du 09 au 15 mars 2024**

	1 ^{ère} personne	2 ^{ème} personne
NOM de naissance		
NOM d'épouse ou de veuve ou d'usage		
Tous les prénoms		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Adresse de domicile actuel		
Téléphone mobile		
Téléphone fixe		
Adresse mail (courriel)		
Je souhaite partager ma chambre et ma cabine double ou twin: NOM et prénom de la personne avec qui vous souhaitez partager
Je préfère une chambre individuelle et une cabine individuelle (single) avec supplément de 170 € (les 3 premières inscriptions) et 320 € (à partir de la 4ème inscription incluse)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
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		



CULTURE et LOISIRS avec les RETRAITES du DOUBS

www.clrd.fr

Courriel de l'organisateur et accompagnateur : griffaut.clrd@aol.fr

courrier postal : **Christiane GRIFFAUT, 3 rue des Essarts, 25170 PELOUSEY, tél 06 77 43 71 59**

Siège : chez la trésorière, Christiane GRIFFAUT, mêmes adresse et téléphone

Association affiliée à Générations Mouvement - Fédération nationale, reconnue d'utilité publique, immatriculée au Registre des opérateurs de voyage et de séjours IM075100069 -

Responsabilité civile : Groupama Paris Val-de-Loire - Garantie financière : n°1000711617/01 - Groupama Assurances Crédit

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 **300 € par personne** OUI NON

si non, pourquoi ?.....

2) les photocopies recto-verso de mon **passport** valide au moins 6 mois après le retour OUI NON

si non, pourquoi ?.....

Assurance annulation

Selon le Croisiériste et 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 prévenir par téléphone afin que nous avertissions le Croisiériste (et la compagnie d'assurance, si le motif permet la prise en charge par l'assurance) .

Formalités sanitaires

Si le pays d'accueil (Egypte) et/ou de départ et de retour (la France) exigeait une **vaccination complète contre le Covid 19 et/ou test négatif ou Covid 19**, il vous sera demandé de vous conformer à ces exigences. **A défaut, vous vous exposeriez à une impossibilité de partir de France ou de rentrer en France, et cela sans pouvoir vous prévaloir d'un quelconque remboursement ou dédommagement. En aucun cas, l'association CLRD et/ou le voyageur ou croisiériste ne pourraient en être tenus responsables.**

La législation étant sujette à évolution à tout moment, il vous appartient aussi de vous tenir informé(e) régulièrement des nouvelles dispositions en consultant les sites officiels :

<https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays/>

<https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/informations-pratiques/article/coronavirus-covid-19/>

ENGAGEMENTS

1) de la part de l'association CLRD :

Christiane GRIFFAUT, organisant ce combiné-croisière, adressera à chaque personne inscrite un courrier de confirmation du combiné-croisière (envoyé de préférence par courriel ou à défaut par la poste), dès réception de votre fiche d'inscription dûment complétée, datée, signée et accompagnée des pièces et du paiement demandés

Si, pour une raison ou une autre (crise sanitaire, par exemple), le croisiériste, le voyageur, ou la compagnie aérienne, annulait sa prestation, une information serait alors donnée à chaque inscrit le plus rapidement possible.

Dans ce cas, les paiements seraient retournés ou remboursés en fonction des conditions générales des prestataires et à réception seulement de leurs propres remboursements à CLRD

2) de ma part :

Je m'engage à régler mes cotisations d'adhésion à CLRD pour au moins les années concernées par la croisière ou les voyages auxquels je m'inscris, et au plus tard la veille de mon départ en croisière ou en voyage

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

Je m'engage à payer l'intégralité du prix de ce combiné-croisière dont le montant et les modalités m'ont été fournis préalablement à mon inscription (programme, prix, échéancier, conditions d'inscriptions et d'annulation, etc...)

Je m'engage à respecter les conditions sanitaires imposées éventuellement par la France et/ou le pays d'accueil (Egypte) au moment de mon départ et de mon retour.

Je suis conscient(e) que, dans un contexte d'évolution rapide des prix des carburants et des taxes, les tarifs sont susceptibles d'évoluer jusqu'à 20 jours avant le départ **et je m'engage à les respecter.**

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 .

Fait à

Le

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

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