

CULTURE et LOISIRS avec les RETRAITES du DOUBS

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

www.clrd.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 Généralités 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°4000711647/01 - Groupama Assurances Crédit

Pour ce combiné séjour-croisière, sont obligatoires, les photocopies de vos passeports (valides au moins 6 mois au retour du combiné séjour-croisière)

Fiche d'inscription : Combiné croisière fluviale et séjour en EGYPTE du 27 janvier 2024 au 10 février 2024

	<i>1^{ère} personne</i>	<i>2^{ème} personne</i>
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 (indispensable pour recevoir un accusé de réception par texto)		
Téléphone fixe		
Adresse email (indispensable pour recevoir un accusé de réception par courriel)		
Je souhaite partager ma chambre et ma cabine double ou twin avec: <u>NOM et prénom</u> de la personne avec qui vous souhaitez partager
Je préfère une chambre individuelle et une cabine individuelle (single) avec supplément de 330 €	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Je préfère une chambre « supérieure » avec supplément de 40 € par personne	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
J'opte pour le forfait de 10 excursions à 200 € par personne	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		

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



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 **Généralisations 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°4000711647/01 - Groupama Assurances Crédit

Je JOINS à mon dossier :

1) un chèque bancaire à l'ordre de CLRD d'un montant de **700 € par personne** OUI NON

OU

le justificatif de mon virement bancaire à CLRD d'un montant de **700 € par personne** OUI NON

2) la photocopie de mon **passport** valide au moins 6 mois après le retour OUI NON

sinon, 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 un 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 séjour-croisière, adressera à chaque personne inscrite:

- un courriel (ou, à défaut un texto) accusant réception de la fiche d'inscription et du paiement de l'acompte
- un courrier de confirmation rappelant les obligations réciproques (envoyé de préférence par courriel ou à défaut par la poste), dès la signature du contrat avec le Tour Opérateur.

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 séjour-croisière. A défaut, je prend le risque d'être exclu(e) du combiné séjour-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, échancier, 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, accompagné de l'acompte et des pièces demandées .

Fait à

Le

1ère personne : NOM et Prénom.....

2ème personne : NOM et Prénom:.....

Signature:

Signature: