



## CULTURE et LOISIRS avec les RETRAITES du DOUBS

[www.clrd.fr](http://www.clrd.fr)

Courriel de l'organisateur et accompagnateur : [griffaut.clrd@aol.fr](mailto: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 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°4000711647/01 - Groupama Assurances Crédit**

**pour cette croisière : les photocopies de vos pièces d'identité sont indispensables , et de préférence scannées et envoyées par courriel**

ATTENTION : \* : Toutes les cases comportant l'astérisque\* sont à remplir d'après ce qui est écrit sur votre passeport ou votre carte d'identité

### Fiche d'inscription

**Croisière Eclectique MER EGEE » avec C.L.R.D. du 12 au 19 novembre 2022**

|  | 1 <sup>ère</sup> personne  | 2 <sup>ème</sup> 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 (vraiment recommandé)   |  |  |
| Je souhaite partager ma cabine :<br>Si oui, avec qui ? <u>NOM et prénom</u> de la personne avec qui vous souhaitez partager  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>..... | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>..... |
| Nous souhaitons une <b>cabine Intérieure IB</b> à 1 250 € par personne base 40 personnes   | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Nous souhaitons une <b>cabine extérieure XB</b> à 1 330 € par personne base 40 personnes   | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Nous souhaitons une <b>cabine extérieure XC</b> à 1 370 € par personne base 40 personnes   | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Nous souhaitons une <b>cabine Balcon SJA</b> à 1 520 € par personne base 40 personnes  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Je souhaite une <b>cabine Individuelle Intérieure IB</b> au prix de 1 380 € base 40 personnes  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Je souhaite une <b>cabine Individuelle Extérieure XB</b> au prix de 1 470 € base 40 personnes  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Je souhaite une <b>cabine Individuelle Extérieure XC</b> au prix de 1 620 € base 40 personnes  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Je souhaite une <b>cabine Individuelle Balcon SJA</b> au prix de 2 295 € base 40 personnes   | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Option excursion <b>ISTANBUL ( 74 €)</b>   | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Option excursion <b>ITROIE ( 74 €)</b>   | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Option excursion <b>THESSALONIQUE ( 67 €)</b>  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Option excursion <b>VOLOS ( 85 €)</b>  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Option <b>Pack 3 excursions (165 €)</b>  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Option <b>Pack 2 excursions (120 €)</b>  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON          |
| Mentionner ici toutes les informations qui vous semblent utiles à la bonne réalisation de votre voyage (soucis de santés, difficultés, particulières, régimes alimentaires, etc....) |  |  |

**Utilisez obligatoirement le verso de cette feuille – Tournez SVP - Merci ☺.**



## CULTURE et LOISIRS avec les RETRAITES du DOUBS

[www.clrd.fr](http://www.clrd.fr)

Courriel de l'organisateur et accompagnateur : [griffaut.clrd@aol.fr](mailto: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 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**

### CONSTITUTION de ce dossier

#### Je JOINS à mon dossier :

1) un chèque bancaire à l'ordre de CLRD d'un montant de **450 € par personne**  OUI  NON

Si non, pourquoi ?

2) les photocopies recto-verso de **ma carte d'identité** valide à la date du retour de la croisière **Ou** les photocopies de mon **passport** valide au moins 1 mois après le retour  OUI  NON

si non, pourquoi ?

#### Assurance annulation

Pour les professionnels du voyage, les frais d'annulation, et l'éventuel remboursement consécutif, dépendent de la date à laquelle vous êtes contraint d'annuler votre voyage. (les conditions d'annulation figure dans votre programme)

Pour les remboursements d'assurance suite à maladie ou accident, il y a lieu de tenir compte aussi de la date à laquelle le voyage a été contre-indiqué par le corps médical (les conditions de prise en charge vous seront communiquées avec votre courrier de confirmation d'inscription (ou avant, sur demande expresse)).

L'Association CLRD n'est pas tenue de remplacer les engagements de l'assurance. Nous rappelons à ce sujet que dès le jour de décision de l'annulation (contre-indication médicale, etc...), vous devez nous avertir par téléphone afin que nous prévenions le Tour Opérateur ( et la compagnie d'assurance, si le motif permet la prise en charge par l'assurance).

#### ENGAGEMENTS

**Christiane GRIFFAUT, organisant cette croisière :**

- ne signera le contrat avec le croisiériste qu'une fois le minimum d'inscrits atteint , soit 16 personnes pour la présente croisière( dossiers complets)

- conservera les chèques d'acompte qui ne seront encaissés qu'au moment de la signature du contrat avec le croisiériste,

- adressera à chaque personne inscrite un courrier de confirmation de la croisière dès signature du contrat avec le croisiériste (courrier envoyé de préférence par courriel ou à défaut par la poste),

- enverra courant aout 2022, 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, la croisière était annulée, 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 la croisière 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 cette croisière. A défaut, je prend le risque d'être exclu(e) de la croisière avec toutes les conséquences financières éventuelles.

**Je m'engage** à payer l'intégralité du prix de cette croisière 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, etc...) et de mon choix d'options (cabine 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 .**

Fait à .....

Le .....

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

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