



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

Organisateur et accompagnateur : Courriel dupre.clrd@aol.fr

courrier : Didier Dupré 3 rue des Jardins 70190 CROMARY, 0677167285

Siège : C.L.R.D. 3 rue des Essarts 25170 PELOUSEY, Christiane Griffaut Courriel pour siège: griffaut.clrd@aol.fr Tél. : 0381580636 ou 0677137159 .

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 www.clrd.fr

pour ce voyage : le passeport est obligatoire (la date de validité écrite pour être valable doit dépasser les 6 mois après le retour)

l'ESTA est obligatoire en français et en anglais (une aide sera proposée par la suite pour l'obtention)

Je vous demande des photocopies très claires , mieux : un scan de vos pièces est indispensables

ATTENTION : * : Toutes les cases comportant l'astérisque* sont à remplir d'après ce qui est écrit sur votre passeport et celles en comportant 2 ** sont indispensables pour C.L.R.D.

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

Fiches d'inscription : Voyage dans l'Est Américain avec C.L.R.D. Et QUARTIER LIBRE		
Deuxième quinzaine de MAI 2019 Au départ de PONTARLIER, MORTEAU, BESANCON		
	<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 **(recommandé absolument)		
Numéro du passeport*		
Lieu de délivrance du passeport*		
Date de délivrance du passeport*		
Date d'expiration du passeport*		
<small>Date de délivrance de la carte d'identité*</small>		
<small>Date d'expiration de la carte d'identité*</small>		
Où prendrez-vous le car sur le trajet prévu ** Morteau Champs de foire, Pontarlier gare, Besançon parking Chamars ou Besançon entrée autoroute Valentin (conditions : suffisamment de monde)	C'est impératif, merci
Cochez les cases utiles et remplissez : Vous souhaitez partager votre chambre. Si oui, avec qui ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<u>NOM et prénom</u> de la personne avec qui vous vous êtes entendu(e) et avec qui vous souhaitez partager une chambre double (grand lit) ou twin (deux lits) <input type="checkbox"/> 1 grand lit ** <input type="checkbox"/> 2 lits individuels	M. <input type="checkbox"/> Je demande si possible à CLRD de me mettre en contact avec une personne (une liste du rooming sera établie par la suite.) Pour être certain d'éviter des frais de chambre entendez- vous avec un ou une amie	M.
Vous souhaitez prendre une chambre individuelle (single) avec le supplément OUI ou NON **	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Vous souhaiteriez prendre l'option Tour d'hélicoptère au dessus de New York ? avec le supplément à payer au guide ? OUI ou NON **	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? ne sais pas encore	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> ? ne sais pas encore
Je confirme que je suis adhérent à l'association CLRD et que j'ai la carte Générations Mouvement **	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
A la demande de CLRD, Je joins un chèque du premier acompte pour le voyage. Ce chèque ne sera pas retiré tant que le voyage n'est pas confirmé et le contrat signé avec le tour opérateur **	Nom de la banque N° du chèque..... D'un montant de€ y compris le coût d'une chambre individuelle	Nom de la banque N° du chèque..... D'un montant de€



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

Organisateur et accompagnateur : Courriel dupre.clrd@aol.fr

courrier : Didier Dupré 3 rue des Jardins 70190 CROMARY, 0677167285

Siège : C.L.R.D. 3 rue des Essarts 25170 PELOUSEY. Christiane Griffaut Courriel pour siège: griffaut.clrd@aol.fr Tél. : 0381540636 ou 0677137159 .

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 www.clrd.fr

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 (difficultés motrices, allergies alimentaires ou autres, régime alimentaire etc...), ainsi que toutes remarques qui vous sembleraient utiles **		

CONSTITUTION de ce dossier : cochez

Je joins à mon dossier :

(J'ai bien rempli toutes les cases de la page précédente)

1er acompte un chèque à l'ordre de CLRD, OUI NON (si non), pourquoi ?
ou éventuellement des chèques vacances ANCV en recommandé avec AR sans ordre OUI NON
à Christiane GRIFFAUT

Adhésion obligatoire : un chèque à l'ordre de CLRD pour l'adhésion à l'association obligatoire, OUI NON
Les photocopies du passeport , ou l'envoi de scans par courriel qui est privilégié OUI NON (si non,) pourquoi ?
es photocopies de carte d'identité selon, ou l'envoi de scans par courriel OUI NON si non, pourquoi ?
et ce qui est demandé et seulement sur une feuille A4, sans agrafes, sans scotcher....

Assurance annulation

Selon le tour opérateur, les frais d'annulation ou de remboursements du voyage dépendent de la date à laquelle vous êtes contraint d'annuler votre voyage. En aucun cas l'Association CLRD est contrainte 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 de sorte à ce que nous prévenions l'assurance et ouvrir un dossier. Les taxes aériennes ne sont pas couvertes par l'assurance.

ENGAGEMENTS

Je m'engage: - à régler mes cotisations d'adhésion à CLRD pour au moins les années concernées par le ou les voyages auxquels je m'inscris au plus tard une semaine avant mon départ en voyage (même année) (attention, le paiement de cette cotisation ouvre droit aux garanties d'assurance, en particulier les garanties d'assurance annulation, qui ne pourront pas être accordées en cas de non paiement de l'adhésion CLRD et empêcheraient la participation au voyage)

Didier DUPRE, l'organisateur, m'adressera : un courriel de préférence ou un courrier de confirmation du voyage dès que le minimum de personnes inscrites (dossiers complets) sera constaté (sinon le voyage devra être annulé faute d'un nombre suffisant d'inscrits.)

Je recevrai aussi un courriel de préférence, ou un courrier demandant le solde à payer (le montant exact, qui dépend de l'effectif final, ne sera connu qu'à la demande du solde du voyage)

Je m'engage : à respecter les demandes et obligations de C.L.R.D.

je m'engage : à régler les frais de l'ensemble de ce voyage quoi qu'il arrive.

Je renvoie à l'accompagnateur CLRD les pages 1 et 2 (fiches d'inscription) correctement remplies.

Merci

Envoyez votre dossier complet à Didier Dupré, 3 rue des Jardins, 70190 CROMARY. N'oubliez pas d'apposer votre nom et adresse sur l'enveloppe ainsi que de mentionner le voyage qui est concerné au dos des chèques. Merci par avance. A bientôt

Fait à Le :.....

Signatures : 1ère personne : 2ème personne :