



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

Courriel de l'organisateur et accompagnateur: 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 IMO75100069 - Responsabilité civile : Grounema Paris Val-de-Loire - Garantie financière : n°4000711647/01 – Grounema Assurances Crédit

pour ce voyage :

- les photocopies de vos pièces justificatives sont indispensables , et de préférence scannées et envoyées par courriel
- le passeport valide (ou la carte d'identité valide) est obligatoire

~~L'Autorisation-ESTA est obligatoire~~

~~Le Visa est obligatoire~~

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

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

Fiche d'inscription : **Séjour-découverte**

Les ACORES

du 30 août au 05 Septembre 2019

Organisé et accompagné par **Christiane GRIFFAUT**

Date limite d'inscription : 30 juin 2018

	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 (vraiment recommandé)		
Merci d'indiquer votre préférence pour le rendez-vous départ avec l'autocar: Morteau Champs de Foire, Pontarlier gare, Besançon parking Chamars (ou ailleurs sur le trajet)
Vous souhaitez partager votre chambre : OUI ou NON Si oui, avec qui ? <u>NOM et prénom</u> de la personne avec qui vous souhaitez partager une chambre double (grand lit) : OUI (rayer si c'est non) ou twin (deux lits) : OUI (rayer si c'est non)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Vous souhaitez prendre une chambre individuelle (single) avec le supplément de 265 € OUI ou NON (accordé selon disponibilités)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Je confirme que je suis adhérent de l'association CLRD (ou, à défaut, je joins le chèque d'adhésion de l'année en cours)		
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	Chèque de banque à l'ordre de CLRD (ou chèques vacances sans ordre) D'un montant de 150 € par personne	Chèque de banque à l'ordre de CLRD (ou chèques vacances sans ordre) D'un montant de 150 € par personne
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		



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

Courriel de l'organisateur et accompagnateur : 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 IMO75100069 - Responsabilité civile - Grounana Paris Val-de-Loire - Garantie financière - n°4000711647/01 - Grounana Assurances Crédit

CONSTITUTION de ce dossier

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 150 € par personne OUI NON si non, pourquoi ?

ou

éventuellement des chèques vacances ANCV sans ordre pour le même montant OUI NON

2) les photocopies recto-verso de ma carte d'identité valide à la date du retour (au 05 septembre 2019) OUI NON si non, pourquoi ?

ou

les photocopies de mon passeport valide OUI NON si non, pourquoi ?

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. 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 prévenions le Tour Opérateur (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 de voyage avec le Tour Opérateur 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 Tour Opérateur,
- adressera à chaque personne inscrite un courrier de confirmation du voyage dès signature du contrat avec le Tour Opérateur (courrier envoyé de préférence par courriel ou à défaut par la poste),
- enverra courant mai 2019, 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 le ou les voyages auxquels je m'inscris, et au plus tard la veille de mon départ en 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, échéancier,...) et de mon choix d'options (chambre 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 :