



CLRD - Culture Loisirs Retraités Doubs



CULTURE et LOISIRS avec les RETRAITES du DOUBS

Courriel de l'organisateur et accompagnateur: www.cldr.fr

courrier postal : Christiane GRIFFAUT, 3 rue des Essarts, 25170 PELOUSEY, tél 06 77 43 71 59 griffaut.cldr@aol.fr

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

pour ce séjour : les photocopies de vos pièces justificatives sont indispensables , et de préférence scannées et envoyées par courriel

Le passeport est obligatoire

Fiche d'inscription : Séjour-découverte à MARRAKECH (Maroc)	<u>Du 20 septembre 2023 au 27 septembre 2023</u>	
	<i>1ère Personne</i>	<i>2ème 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 de préférence)		
Adresse courriel ou mail (vraiment recommandé)@.....@.....
Je souhaite partager ma chambre avec (NOM et Prénom): Nous souhaitons: - une chambre double (1 grand lit) - une chambre twin (2 lits simples)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Je souhaite prendre une chambre individuelle (single) avec le supplément de 70€ (accordée selon disponibilités)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Je suis adhérent(e) de l'association CLRD (sinon, je recevrai un bulletin d'adhésion que je reverrai avec la paiement de 27 € par personne)	Je suis adhérent(e) CLRD : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Je suis adhérent(e) CLRD : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
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 et qui vous semblerait utile (régime alimentaire, etc.)		

Utilisez obligatoirement le verso de cette feuille – Tournez SVP - Merci ➔



CULTURE et LOISIRS avec les RETRAITES du DOUBS

Courriel de l'organisateur et accompagnateur: www.clrd.fr
courrier postal : Christiane GRIFFAUT, 3 rue des Essarts, 25170 PELOUSEY, tél 06 77 43 71 59 griffaut.clrd@aol.fr
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

Siège : chez la trésorière, Christiane GRIFFAUT, mêmes adresses et mêmes téléphones

CONSTITUTION de ce dossier

Merci de bien vouloir cocher une case (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) la copie de **mon passeport** (valide durant tout le séjour)

OUI NON si non, pourquoi ?

Assurance annulation

Le montant des frais d'annulation ou de remboursements du voyage dépend de la **date à laquelle vous êtes contraint d'annuler votre voyage**. L'Association CLRD n'est pas tenue de se substituer à la compagnie d'assurance. Nous rappelons à ce sujet que dès le jour de l'annulation, vous devez nous prévenir par téléphone afin que nous prévenions l'hôtelier et la compagnie aérienne (ainsi que la compagnie d'assurance, si le motif permet la prise en charge par l'assurance).

Formalités sanitaires

Si le pays d'accueil (Maroc) 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 Tour Operateur 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

Christiane GRIFFAUT, organisant ce voyage :

- dès confirmation du voyage, adressera à chaque personne inscrite un courrier de confirmation (courrier envoyé de préférence par courriel ou à défaut par la poste) ainsi que la fiche d'inscription aux sorties et excursions optionnelles

- enverra au plus tard courant septembre 2023 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, des choix optionnels et des évolutions éventuelles de tarifs, 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 l'année concernée 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, échancier,...) et de mon choix d'options (chambre individuelle, etc...)

Je m'engage à respecter les conditions sanitaires imposées éventuellement par la France et/ou le pays d'accueil (Maroc) 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

Je renvoie à l'accompagnateur CLRD ce document correctement rempli dans ses parties recto et verso, accompagné de l'acompte et de toutes les pièces demandées .

Fait à

Le :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »):

1ère personne:

2ème personne :