



CLRD Culture Loisirs Retraites Doubs

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



Générations Mouvement 40 ans d'engagement !

Courriel de l'organisateur et accompagnateur « Italie du sud »: dupre.clrd@aol.fr courrier : Didier Dupré 3 rue des Jardins 70190 CROMARY, 0677167285

Siège : au 3 rue des Essarts 25170 PELOUSEY, Christiane Griffaut Courriel pour siège: griffaut.clrd@aol.fr Tél. : 0381580836 ou 0677437159, Association affiliée à Générations Mouvement – Fédération nationale, reconnue d'utilité publique, immatriculée au Registre des opérateurs de voyage et de séjours IMO75100069 - Responsabilité civile : Groupama Paris Val-de-Loire - Garantie financière : n°4000711647/01 – Groupama Assurances Crédit

pour ce voyage : La carte d'identité est obligatoire ou le passeport X OUI NON les photocopies , mieux un scan de vos pièces sont indispensables OUI NON

ATTENTION : * : Toutes les cases comportant l'astérisque* sont à remplir d'après ce qui est écrit sur votre passeport ou votre carte d'identité (selon ce qui est demandé dans le pays) ** Cases indispensables pour C.L.R.D.

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

Fiche d'inscription : Voyage en Italie du Sud Les POUILLES avec C.L.R.D.
Du 23 au 30. AVRIL 2018
au départ de PONTARLIER, MORTEAU, BESANCON

	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 (recommandé absolument)**		
Numéro du passeport*		
Lieu de délivrance du passeport*		
Date de délivrance du passeport*		
Date d'expiration du passeport*		
Numéro de la carte d'identité*		
Lieu de délivrance de la carte d'identité*		
Date de délivrance de la carte d'identité*		
Date d'expiration de la carte d'identité*		
Vous souhaiteriez prendre le car sur le trajet prévu ** Morteau mairie, Pontarlier gare, Besançon parking Chamars ou Besançon entrée autoroute Valentin (conditions : suffisamment de monde à cet arrêt)
Vous souhaitez partager votre chambre** Si oui, avec qui ? <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"/> un grand lit <input type="checkbox"/> un petit lit chacun(e)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON M.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON M.
Vous souhaitez prendre une chambre individuelle (single) avec supplément de 170 € **	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Je confirme que je suis adhérent à l'association CLRD **	<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 **	Chèque de la banque nom..... D'un montant de 300 € + 199 € si ch individuelle	Chèque de la banque nom..... D'un montant de€
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 **		



CLRD Cultures Loisirs Retraités Doubs

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



Générations Mouvement
40 ans d'engagement !

Courriel de l'organisateur et accompagnateur « Italie du sud »: dupre.clrd@aol.fr courrier : Didier Dupré 3 rue des Jardins 70190 CROMARY, 0677167285

**Siège : au 3 rue des Essarts 25170 PELOUSEY, Christiane Griffaut Courriel pour siège: griffaut.clrd@aol.fr Tél. : 0381580836 ou 0677437159 ,
Association affiliée à Générations Mouvement – Fédération nationale, reconnue d'utilité publique, immatriculée au Registre des opérateurs de voyage et de séjours IMO75100069 - Responsabilité civile : Groupama Paris Val-de-Loire - Garantie financière : n°4000711647/01 – Groupama Assurances Crédit**

Utilisez obligatoirement l'arrière de la feuille.

CONSTITUTION de ce dossier : cochez

Je JOINS à mon dossier :

(J'ai bien rempli toutes les cases de la fiche d'inscription en page précédente)

- | | | |
|--|------------------------------|---|
| - un chèque à l'ordre de CLRD, | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON si non, pourquoi ? |
| -ou éventuellement des chèques vacances ANCV en recommandé avec AR sans ordre à Christiane GRIFFAUT | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| -J'adhère à l'association CLRD, j'établis un chèque du montant de la cotisation 2017, à l'ordre C.L.R.D. | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| -les photocopies de carte d'identité recto verso, selon, ou l'envoi de scans par courriel et seulement sur une feuille A4 pour tout ce qui est demandé, sans agraffer, sans scotcher.... | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON si non, pourquoi ? |
| -les photocopies du passeport selon, ou l'envoi de scans par courriel qui est privilégié | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> 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. 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.

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 la veille de 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)

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 doit 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 ce moment-là)

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

Je renvoie à l'accompagnateur CLRD les pages 1 et 2 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 le voyage qui est concerné. Merci par avance.

Fait à :

Le :

Signatures : 1ère personne : 2ème personne :