Bulletin d'inscription

Le séjour : ..... Page : .....

Dates : du ..... au ..... Eventuellement autre date : du ..... au ..... 2ème choix (page) .....

Type de chambre (pour les séjours en chambre)

❍ chambre à 1 grand lit ❍ chambre à lits séparés ❍ chambre individuelle (avec supplément)

❍ Vous venez en train ❍ en voiture le cas échéant, vous souhaitez ❍ covoiturer ❍ être covoituré

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Sexe : .....

Adresse : .....

..... E-mail : obligatoire si paiement par CB

Tél. domicile : ..... Portable : ..... Travail : ..... Fax : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Sexe : .....

Adresse : .....

..... E-mail : obligatoire si paiement par CB

Tél. domicile : ..... Portable : ..... Travail : ..... Fax .....

S'il y a plus de 2 participants, veuillez noter les noms et adresses sur papier libre

❍ Je souhaite privilégier la correspondance par courrier postal.

❍ Je refuse tout démarchage commercial (envoi catalogue et/ou newsletter).

Si votre adresse est différente 15 jours avant le départ : .....

Si nécessaire, personne à prévenir : ..... Tél. : .....

Observations : .....

Comment avez-vous connu Randonades ?

❍ J'ai déjà randonné avec vous ❍ Salon

❍ Amis ❍ Internet ❍ Presse

❍ Autres

Si vous ne contractez pas l'assurance ASSISTANCE-RAPATRIEMENT auprès de Randonades, l'imprimé ci-dessous doit IMPERATIVEMENT être complété et signé.

Je ne désire pas souscrire l'assurance ASSISTANCE-RAPATRIEMENT proposée par Randonades, ayant des garanties de même nature souscrites à titre individuel. J'atteste avoir souscrit une assurance dont les garanties incluent celles de Secours-Sauvetage et Assistance-Rapatriement, à cela même dans le cadre des activités proposées par Randonades.

NOM(S) et Prénom(s) : ..... Signature* :

Coordonnées de la société d'assistance à contacter en cas de sinistre (OBLIGATOIRE) :

Nom : ..... N° de contrat : .....

Tél. de l'assisteur 24h / 24h : .....

Inscription à plus de 30 jours : acompte 30% à l'inscription et solde à 30 jours / à moins de 30 jours : montant total à l'inscription

	Prix unitaire	Nombre de pers.	Total
Prix du séjour			
Supplément chambre individuelle			
Suppléments éventuels (options, transferts, nuits supplémentaires...)			
Sous-total			
Assurance annulation 2,5%			
Assurance assistance 2%			
Multirisque annulation+assistance+bagages +interruption de séjour 5%			
Total séjour			
Acompte (30%+assurances)			

❍ Chèque bancaire ou postal à l'ordre de Randonades

❍ Je paie par carte bancaire et autorise Randonades à prélever l'acompte ainsi que le solde à la date prévue.

N° de carte : | | | | | | | | | | | | | | | | |

Expire fin : | | | | Cryptogramme : | | |

❍ Chèques Vacances : ..... €

❍ Je, soussigné(e) ..... , agissant tant pour moi-même que pour le compte des autres personnes inscrites, certifie avoir pris connaissance des descriptifs détaillés du séjour, des droits du voyageur, des conditions de vente et en particulier des conditions d'annulation. Je les accepte tous sans réserve.

Date et signature :

Renvoyer à : RANDONADES
30 allée Arago - 66500 PRADES - FRANCE