

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

EXEMPLAIRE VOYAGEUR/ORGANISATEUR

**CRRP Nouvelle-Aquitaine**

**Maison Régionale des Sports**  
**2 avenue de l'Université**  
**33400 TALENCE**  
**05 57 88 26 43**


Assurance R.C.P. ALLIANZ IARD 87 rue de Richelieu 75002 PARIS	IMPORTANT : si certaines des rubriques ci-dessous relatives aux caractéristiques du séjour ou du voyage ne sont pas remplies, les parties entendent se référer à l'offre préalable du voyage émanant de l'organisateur mentionné ci-dessous, conformément aux conditions générales de vente consultables comme précisé au bas du bulletin
Garantie financière UNAT 8, rue César Franck 75015 PARIS	

<p><b>CLIENT</b></p> <p>Nom Prénom :</p> <p>Adresse :          CP:                      Ville:</p> <p>Tél:                              Port :</p> <p>E-mail:</p> <p>Date de naissance :</p> <p>N° Licence FFRandonnée ou Randocarte® (si déjà titulaire) :</p>
---

<p><b>SEJOUR ou VOYAGE : JOURNEES DECOUVERTE RAQUETTES A NEIGE – LE LIORAN</b>          Description : <b>2 jours de randonnée, ouvert à tous, 3 niveaux.</b>          Lieu: <b>(dép 15)</b>                      Date: <b>du 16 au 18 mars 2018</b></p>
---

<p><b>ORGANISATEUR</b></p> <p>Nom: <b>CRRP Nouvelle-Aquitaine</b></p> <p>Voyage ou séjour N° <b>FR005399</b></p>	<p><b>HEBERGEMENT</b></p> <p>Mode: <b>Chalet</b></p> <p>Nom: <b>Les Galinottes</b>  <b>2 rue de la Patinoire</b>  <b>Le Lioran 15300 LAVEISSIÈRE</b>          Chambre: <b>4 à 8 lits – sanitaires sur le palier</b>          Contenu prestation : <b>pension complète</b></p>
<p><b>Avez-vous : (barrer la mention inutile)</b>  <b>-un régime alimentaire ; Oui Non</b>  <b>Si oui , lequel :</b></p> <p><b>-des allergies ou intolérances alimentaires : Oui Non</b>  <b>Si oui, lesquelles:</b></p>	<p><b>TRANSPORT</b></p> <p>Description:  <b>Déplacements basés sur le co-voiturage, non inclus dans le prix</b></p>
<p><b>PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :</b></p>	<p><b>ASSURANCES (barrer la mention inutile)</b>          Annulation/interruption: OUI NON          Bagages: OUI NON          Assistance: OUI NON</p> <p>Pour en savoir plus, voir annexes 10 et 11  <b>Si la réponse est oui à, au moins une des 3 rubriques, joindre à ce bulletin d'inscription le bulletin de souscription pour les assurances. (Annexe 11)</b></p>

DECOMPTE	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT	Je soussigné
Prix du séjour	<b>120€</b>		€	certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente indiquées ci-dessous et avoir reçu, préalablement la brochure de l'organisateur contenant les conditions générales et particulières de vente que je déclare accepter sans réserves
Randocarte® annuelle (obligatoire pour les non licenciés)	<b>20€</b>		€	
Option location de raquettes à neige. Entourer :  Homme ou Femme	<b>10€</b>			

Pour l'Organisateur:  Le président, Alain MARTIN  Le 14/11/2017  Signature  	TOTAL  A REGLER A L'INSCRIPTION (chèque à l'ordre du CRRP Nouvelle-Aquitaine)	€	Lu et approuvé (mention manuscrite)  Le :  Signature :
--	--	---	--

PJ: Annexe 12bis: Conditions Générales de Vente- Articles R211.3 à R211.11 du Code du tourisme