

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

Exemplaire PARTICIPANT/ORGANISATEUR

**Association des pieds nêkeles**  
**Impasse du repos**  
**00000 LA BULLE**

Assurance R.C.P. MMA 14 Bd Marie et Alexandre OYON 72030 LE MANS CEDEX 9	<b>IMPORTANT :</b> 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 figurant au verso du présent document
Garantie financière UNAT 8, rue César Franck 75015 PARIS	

<b>N° de BULLETIN :</b>	<b>DATE:</b>
-------------------------	--------------

CLIENT Nom Prénom : Adresse : CP: Ville: Tél: E-mail: N° Licence FFRP:
--

<b>SEJOUR ou VOYAGE</b> Description : SEJOUR RAQUETTES A NEIGE EN SAVOIE ET HAUTE SAVOIE  Lieu YYYYY Date: du 19 au 26 janvier 2008.
---

<b>ORGANISATEUR</b> Nom: Voyage ou séjour: N° 2008-01 Le séjour ou le voyage peut être annulé si un nombre minimum de 10 participants n'est pas inscrit à la date du 15/12/2007	<b>HEBERGEMENT</b> Mode: Maison familiale de vacances Nom: ZZZZ à YYYYY Chambre: Individuelle Contenu prestation: Pension complète
<b>FORMALITES</b> Passeport:: non CNI de moins de 10 ans: pas obligatoire	<b>TRANSPORT</b> Description: Déplacements basés sur le co-voiturage
<b>REVISION DE PRIX</b> Voir notice d'information de l'organisateur	<b>ASSURANCES INDIVIDUELLES FACULTATIVES</b> Annulation/interruption: OUI NON Bagages: OUI NON Assistance: OUI NON
<b>CONDITIONS D'ANNULATION</b> Voir notice d'information de l'organisateur	Barrer les mentions inutiles 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.

DECOMPTE	PRIX UNITAIRE	NOMBRE	MONTANT	Je soussigné certifie avoir pris connaissance des dispositions légales et réglementaires figurant au verso et avoir reçu, préalablement la brochure de l'organisateur contenant les conditions générales et particulières de vente que je déclare accepter sans réserves
Prix du séjour	370,00 €	1	370,00 €	
Suppl ch. individuelle	70,00 €	1	70,00 €	

Pour l'Organisateur:	TOTAL	440,00 €	Lu et approuvé (mention manuscrite)
	ACOMPTE	-100,00 €	
Le Signature	SOLDE A REGLER	340,00 €	Le Signature
	AVANT LE	15/12/2007	

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

**Association bénéficiaire de l'Immatriculation Tourisme de la Fédération Française de la Randonnée Pédestre**

64 rue du Dessous des Berges 75013 Paris.n° IM075100382

Tél. . 01 44 89 93 90 – Fax : 01 40 35 85 48 **CENTRE D'INFORMATION** : Tél. 01 44 89 93 93 – Fax 01 43 35 85 67

Association reconnue d'utilité publique. Agréée par le Ministère de la Santé, de la Jeunesse, des Sports et de la Vie Associative et le Ministère de l'écologie, du développement et de l'aménagement durables.

Membre du Comité National Olympique et Sportif Français et de la Fédération Européenne de la Randonnée Pédestre.

Code APE : 94 99 Z – SIRET : 30358816400051