Bulletin d'inscription à remplir

Votre randonnée : _____ Page : _____

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

Type de chambre (pour les séjours en hôtel et chambre d'hôtes)

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

❍ Vous venez en train ❍ en voiture

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Sexe : _____

Adresse : _____

_____ E-mail : _____

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

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Sexe : _____

Adresse : _____

_____ E-mail : _____

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

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

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

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

Observations (régime alimentaire, allergies...) : _____

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. Dans le cas contraire, l'assurance Assistance-Rapatriement (1,5%) vous sera automatiquement facturée.

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 participants	Total
Prix du séjour			
Supplément chambre individuelle			
Supplément éventuels (options, transferts, nuits supplémentaires…)			
Sous-total			
Assurance Annulation 2%			
Assurance Assistance 1,5%			
Assurance Annulation + Assistance + Bagages + Interruption de séjour 4,5%			
Total séjour			
Acompte (30% + Assurances)			

❍ Chèque bancaire ou postal de _____ € 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 : _____ €

J'ai pris connaissance des conditions générales et particulières de vente et les accepte.

Date et signature*

* Précédé de la mention " Lu et Approuvé "

Renvoyer à : RANDONADES – 30 allée Arago – 66500 PRADES - FRANCE • Fax : 04 68 05 29 44