

Fiche d'inscription Séjours ETE 2024

VACANCIER

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

FACTURATION (si différente)

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

- Séjour MONTPONT EN BRESSE (du 17 juin au 8 juillet 2024)

1 semaine à 1050€

2 semaines à 2100€

3 semaines à 3150€

Assurance annulation (3.5% du coût du séjour) : OUI NON

- Séjour VARENNE L'ARCONCE (du 9 au 20 juillet 2024)

5 jours à 750€

1 semaine à 1200€

12 jours à 1800€

Assurance annulation (3.5% du coût du séjour) : OUI NON

- Séjour LE CHAMBON, Charente (du 27 juillet au 17 août 2024)

3 semaines à 2500€

Assurance annulation (3.5% du coût du séjour) : OUI NON

Association TOUS CAP

Maison des Associations Sportives, 535 Avenue Saint Exupéry 69400 VILLEFRANCHE SUR SAÔNE
associationtouscap@gmail.com 06/16/45/98/73

Association régie par la loi 1901 n°W692004400

Immatriculation n°IM094120001 de la Chambre des Associations (CDA) 94100 Saint-Maur-des-Fossés

Garantie financière : Groupama Assurance-Crédit et caution 8/10 Rue d'Astang 75008 PARIS

Assurance RCP Maif 200 Avenue Salvador Allende 7900 NIORT

- Séjour VAL DO RE (du 27 juillet au 10 août 2024)

2 semaines à 1800€

Assurance annulation (3.5% du coût du séjour) : OUI NON

- Séjour SAINT GERVAIS (du 27 juillet au 17 août 2024)

1 semaine à 900€

2 semaines à 1800€

Assurance annulation (3.5% du coût du séjour) : OUI NON

Je m'engage à fournir, dès confirmation d'inscription et à réception de la facture, le dossier complet d'inscription accompagné d'un acompte de 40% et du règlement de l'assurance si elle a été souscrite.

Fait le/...../..... A

Signature :