








| | | | |
|---|--|---|--|
| Bulletin d'inscription | | Séjour : _____ | |
| | | Dates : _____ | |
| Nom, Prénom et Coordonnées : | | | |
| Adresse : | | | |
| Code Postal : | | Ville : | |
| Tél. : _____ | | Email : _____ | |
| Fax : _____ | | | |
| M : _____ | | | |
| Date de naissance : | | | |
| Nombre de participants : _____ | | Signer et Joindre : <input type="radio"/> ce « Bulletin d'Inscription » <input type="radio"/> la « Liste des Participants » si + d'1 personne <input type="radio"/> le « Chèque d'acompte » | |
| <input type="checkbox"/> (case à cocher) Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente régissant l'activité voyages et séjours (jointes) et du programme de ce séjour. | | | |
| Date : _____ | | Signature : _____ | |
| Prix du séjour _____ € | | x Adultes = _____ € | |
| Prix du séjour _____ € | | x Enfants = _____ € | |
| Assurance annulation (facultative) +2,85% du prix du séjour : | | € | |
| <i>Valable que si ce Bulletin est reçu à plus d'1 mois et 10 jours du début du séjour</i> | | | |
| TOTAL = | | € | |
| Acompte = 30% du montant total du séjour, versé ce jour : | | € | |
| <input type="checkbox"/> par chèque à l'ordre de Sébastien BOUCHONNEAU | | | |
| Solde à régler au plus tard 1 mois avant le départ du séjour : | | € | |
| L'assurance multirisques est obligatoire ! Cependant, en participant à ce séjour vous êtes couverts par mon Assurance et Responsabilité Civile Professionnelle d'Accompagnateur en Montagne. Si toutefois vous en avez déjà une Merci d'indiquer ses coordonnées : Compagnie d'Assurance et Téléphone : _____ N° de Contrat : _____ | | | |
| Une fois rempli, daté et signé, gardez une copie et envoyez l'original de ce bulletin accompagné de votre règlement à : | | | |
| Sébastien BOUCHONNEAU – RANDO₂ BIVOUAC – Chemin du Tillet – 64400 Ledeux  06.14.49.46.36 info@randobivouac.com | | | |
| Accompagnateur Montagne Diplômé d'Etat – Instructeur Marche Nordique Organisation de Séjours & de Randonnées – 4 Saisons <small>SIRET n°50032189800016 – carte pro DDJS n°06405ED0147 – APE n°926 C – RCPPro SNAM n°107482250 Habilitation Tourisme n° HA064080004– Caution financière 7622€ COVEA n° 107482250/2008</small> | | | |

Liste des Participants

| | | |
|---|---|---|
| Séjour : _____ _____ | | |
| Dates : _____ | | |
| A compléter et à joindre au Bulletin d'Inscription Dans le cas où plusieurs personnes de la même famille s'inscrivent en même temps : | | Tel du Responsable de groupe  : _____ |
| | Nom / Prénom :  de chaque Adulte et enfant | Date de naissance : Et TAILLE de chaque Personne |
| 1 | | |
| |  | |
| 2 | | |
| |  | |
| 3 | | |
| |  | |
| 4 | | |
| |  | |

Remarques :

(Merci de préciser l'âge des enfants)