

Bulletin d'inscription

A envoyer à : **Destinations Queyras, Place Jean Léa, 05470 AIGUILLES** (Un exemplaire vous sera retourné avec votre facture)

SÉJOUR CHOISI

NOM DU SEJOUR :

DATE DE DEPART : **DATE DE RETOUR** :

Si le séjour est complet ou si le nombre de participants est insuffisant, merci de nous indiquer un **second choix possible (ou autre date)** :
.....

PARTICIPANTS AU SÉJOUR

Attention... si vous devez prendre l'avion, merci de nous envoyer une photocopie de votre carte d'identité ou de votre passeport.

NOTA : pour les inscriptions groupées, joindre la liste des participants selon le modèle ci-dessous :

NOM et Prénom	Adresse	Contacts	Date de naissance
.....	Tél domicile : Tél travail : Mobile : Adresse mail :
.....	Tél domicile : Tél travail : Mobile : Adresse mail :

Je viendrai en voiture par le train autre Précisez :
Comment nous avez vous connu ?

ASSURANCE

- Je souscris le contrat d'assurance multirisque (assurance annulation+ assistance) : **3,2%** du prix du séjour
- Je souscris uniquement le contrat assistance rapatriement : **1%** du prix du séjour
- Je souscris uniquement le contrat assurance annulation : **2,2%** du prix du séjour
(Je suis couvert(e) par ailleurs par un contrat d'assistance+ frais de recherche et secours + frais de maladie)
- Je ne souscris pas le contrat d'assurance multirisque
(Je suis couvert(e) par ailleurs par un contrat d'assistance+ frais de recherche et secours + frais de maladie)
- Je joins à mon bulletin d'inscription une attestation de ma propre assurance (n° de contrat et n° de téléphone de l'assistance).

LE PAIEMENT

PRIX DU SEJOUR : **x nb de participants** : =

ASSURANCE (1 ou 2,2 ou 3,2%) :% **x nb de participants** : =

Montant total dû : =

À verser à l'inscription : 30% du prix du séjour par personne plus les éventuelles assurances
Attention : pour une inscription à moins de 30 jours du départ, paiement de la totalité du séjour

- Chèque bancaire ou postal (à l'ordre de Destinations Queyras) Chèques vacances ANCV
- Carte bancaire : n° de carte (Visa, Eurocard, Mastercard) : _____ / _____ / _____ / _____
Les trois derniers chiffres au dos de votre carte _____ / Date de fin de validité : _____ / _____ / _____
- J'autorise Destinations Queyras à prélever automatiquement le solde du voyage sur cette même carte à 30 jours du départ : oui non
- Virement bancaire : Coordonnées bancaires pour virement (joindre une copie) : CRÉDIT AGRICOLE 05000 GAP
Etab : 11306 N°Guichet : 00062 N°Compte : 98475517000 RIB : 46 Code Swift : AGRI FRPP813
Iban : FR 76 1130 6000 6298 4755 1700 046

Je soussigné(e) agissant en mon nom et en celui des autres personnes inscrites, déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières et les accepter dans leur intégralité. Je suis conscient que durant ce séjour je peux courir des risques inhérents à la nature du séjour (isolement, éloignement des centres médicaux, dangers des sports de montagne) et les accepte en connaissance de cause.

Date : Signature : Signature de l'organisateur :