

| | | |
|---|---|--|
|  Maison des Associations 61 rue Paul Doumer 17200 ROYAN Tel 05 46 02 36 27/06 74 78 84 91 Mail : contact@royanrandeau.fr voyage@royanrandeau.fr www.royanrandeau.fr | <p>Assurance R.C.P. : WTW France Département Sport Immeuble 33/34 quai de DionDionBouton - CS70001- 92814 PUTEAUX TEL 09 72 72 01 19 Courriel ffrandonnee@grassavoye.com Contrat : 41789295M/0002</p> <p>Garantie financière GROUPAMA Assurance-créditCaution 132 rue des Trois Fontanot 92000 NANTERRE Tel:33(0)1,49,31,31,31 Ct n°4000716162/0</p> | <p>IMPORTANT : 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 consultables comme précisé au bas du bulletin</p> |
|---|---|--|

| | |
|---|-----------------------------|
| CLIENT : | N° DE LICENCE FFRP : |
| Nom Prénom : | |
| Adresse : | |
| Code postal : | Ville: |
| Tél : | Portable : |
| | E-mail: |
| PERSONNE A PREVENIR (en cas de besoin) : (obligatoire) | |

| | |
|------------------------------|--|
| SEJOUR : val de loire | Description : Séjour Randonnées |
| Lieu : 37400 Amboise | Dates: du 15 /09 au 19/09/2024 |

| | |
|---|---|
| <p>ORGANISATEUR : NOM : ROYAN RAND'EAU Voyage ou séjour:ROYAN RAND'EAU 2024-03 VAL DE LOIRE</p> | <p>HEBERGEMENT Mode: Pension complète du dimanche 15 soir au jeudi 19/09/2024 midi Nom: VVF les châteaux de la Loire – 37400 Amboise</p> |
| <p>FORMALITES Passeport: non CNI en cours de validité obligatoire</p> | <p>TRANSPORT AUTOCARS : AUNIS SAINTONGE</p> |
| <p>REVISION DE PRIX OUI Selon l'évolution tarifaire de nos prestataires</p> | <p>ASSURANCES (barrer la mention inutile) annulation/interruption : OUI / NON bagages : OUI / NON assistance : OUI / NON</p> <p>Joindre obligatoirement à ce bulletin d'inscription le bulletin de souscription pour les assurances (annexe 11) ; téléchargeable sur le site royanrandeau.fr En cas de non souscription, il sera rayé, daté et signé, case « je déclare avoir pris connaissance..... » cochée</p> |
| <p>CONDITIONS D'ANNULATION Voir notice d'information de l'organisateur</p> | |

| | | | |
|-----------------|--|-------------|--|
| DECOMPTE | PRIX DU SEJOUR | 510€ | Je soussigné certifie avoir pris connaissance des dispositions légales et réglementaires ainsi que des conditions générales et particulières de vente (consultables sur le site https://royanrandeau.fr) que je déclare accepter sans réserves. |
| | ASSURANCES ANNULATION/ INTERRUPTION | 29€ | |

| | | | |
|---|---|--|-------------|
| N° bulletin : Pour l'Organisateur: Le Signature | REGLEMENT PAR CHEQUES A L'ORDRE DE ROYAN RANDEAU | J'ai pris connaissance de la notice d'information de ce séjour consultable et téléchargeable sur le site de Royan Rand'Eau Lu et approuvé (mention manuscrite) Signature | |
| | Encaissés le | | |
| | Assurance facultative 30/01/2024 | | 29€ |
| | Acompte 1 30/01/2024 | | 170€ |
| | Acompte 2 15/04/2024 | | 170€ |
| Solde 01/07/2024 | 170€ | | |

Conditions générales de vente et notice d'information de l'assureur consultables sur notre site https://royanrandeau.fr/nos_voyages sous la rubrique « infos pratiques voyages ».