

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Conservez un double de ce bulletin avant de nous le retourner.



## SEJOUR CULTURE ET RANDONNEE EN IRLANDE

### Guide AMM : Erick CLEMENT

Dates du séjour choisi (voir la fiche technique de présentation) :

#### **VOS COORDONNEES** (un bulletin à compléter par participant)

*Vous faites partie d'un groupe constitué, indiquez le nom du groupe ou de son représentant :*

*Vous voyagez avec votre compagne ou votre compagnon, indiquez ses nom et prénom :*

Nom :

Prénom :

Date de naissance :



Adresse :

Code postal :

Ville :

N°PASSEPORT ou CI :

Date de validité :

| CONTACTS PERSONNELS<br>avant votre séjour                      | CONTACTS AMIS/PARENTS<br>durant votre séjour<br>à contacter en cas d'urgence        | CONTACTS PERSONNELS<br>8 jours avant votre départ<br>si différent de votre domicile   |
|--|---|---|
| Domicile :<br>Professionnel :<br>Fax :<br>Mobile :<br>E-mail : |  |  |

#### **Assurances** (en supplément)

Je choisis de souscrire à l'assurance "Assistance Rapatriement Annulation" : 4% du prix du voyage (voir ci-dessous).

Je dispose d'une assurance personnelle et fournis les justificatifs correspondants.

Nom de l'assurance et N° de police :

N° téléphone 24/24 :

#### **Conditions de règlement** (le prix ne comprend pas les vols aller/retour)

**Base chambre double :** sans assurances = 2 190 € avec assurances = 2 277.60 €  
**Base chambre indiv. :** sans assurances = 2 410 € avec assurances = 2 506.40 €

Réduction pour réservation précoce : - 80 €, pour toute réservation effectuée 6 mois avant le début du séjour.

Acompte = 30 % arrondi du prix total, hors assurances. Solde 30 jours avant le départ.

Les règlements peuvent se faire par chèque à l'ordre d'Alp'Incentour

ou par virement bancaire IBAN : **FR76 1680 7000 7230 6161 7621 318** - BIC : **CCBPRPPGRE**

ou par carte bancaire : merci d'appeler le Bureau des Guides de Megève au +334 50 21 55 11 avec la référence du stage

Je soussigné(e),  
particulière de ventes ci-jointes et y souscrire.

déclare avoir pris connaissance des conditions générales et

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature