BULLETIN D'INSCRIPTION

ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

À renvoyer à club**aventure**, BP 109 - 13321 Marseille CEDEX 16
ou par fax au 04 91 09 22 51

Si plusieurs personnes sont inscrites sur ce bulletin, le 1er voyageur a la responsabilité de transmettre toutes les informations de club**aventure** aux autres voyageurs (les coordonnées enregistrées dans le dossier sont donc celles du 1er voyageur).

1ER VOYAGEUR

NOM * : .....
PRÉNOM : .....
DATE DE NAISSANCE : ..... **NATIONALITÉ :** .....
LIEU DE NAISSANCE : .....
ADRESSE : .....
.....
CODE POSTAL : ..... **VILLE :** .....
PAYS : ....
TÉL. DOMICILE : .....
TÉL. PROFESSIONNEL : .....
TÉL. PORTABLE : .....
FAX : .....
E-MAIL : .....

PASSEPORT

*Attention : le nom figurant sur ce bulletin doit être celui figurant sur votre passeport ou celui sur votre carte d'identité le jour de votre départ

N° DE PASSEPORT : .....
DÉLIVRÉ LE : ..... **DATE D'EXPIRATION :** .....
LIEU DE DÉLIVRANCE : .....

AUTRES VOYAGEURS

2
NOM / PRÉNOM : .....
E-MAIL : .....
TÉLÉPHONE : .....

3
NOM / PRÉNOM : .....
E-MAIL : .....
TÉLÉPHONE : .....

4
NOM / PRÉNOM : .....
E-MAIL : .....
TÉLÉPHONE : .....

5
NOM / PRÉNOM : .....
E-MAIL : .....
TÉLÉPHONE : .....

VOYAGE

TITRE : .....
CODE : ..... **DATE DE DÉPART :** |__|__| |__|__| |__|__|
DATE DE RETOUR : |__|__| |__|__| |__|__|
PRIX EN EUROS (hors taxes et autres frais obligatoires inhérents à mon voyage) : .....

RÉPARTITION DES CHAMBRES

Veuillez indiquer vos souhaits. Ils seront pris en compte en fonction des disponibilités.

LES PERSONNES VOYAGEANT SEULES
☐ Je souhaite être seul dans ma chambre/tente (moyennant un supplément)

LES PERSONNES VOYAGEANT À DEUX
☐ Nous souhaitons partager une chambre avec deux lits séparés
☐ Nous souhaitons partager une chambre avec un lit double

AUTRES PRESTATIONS

Je souhaite bénéficier, sous réserve de disponibilité lors de mon inscription et pouvant engendrer un supplément

D'UN DÉPART DE PROVINCE (ville de départ souhaitée) .....

D'UN DÉPART ANTICIPÉ (jour de départ de France) |__|__| |__|__| |__|__|

D'UN RETOUR DIFFÉRÉ (jour d'arrivée en France) |__|__| |__|__| |__|__|

ASSURANCE MULTIRISQUES HAUT DE GAMME OU ANNULATION SIMPLE

Ce contrat d'assurance doit être souscrit au moment de votre inscription.

En cas d'annulation par l'un des participants, les autres personnes inscrites sur le même dossier bénéficieront de l'assurance annulation uniquement si elles l'ont elles-mêmes souscrites.

VOYAGEUR	1	2	3	4	5
ANNULATION : 2,25%	☐	☐	☐	☐	☐
MULTIRISQUES HAUT DE GAMME 3,8%	☐	☐	☐	☐	☐
SANS ASSURANCE	☐	☐	☐	☐	☐

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Si vous devez quitter votre domicile dans les 15 jours qui précèdent votre départ, merci de nous indiquer l'adresse où vous souhaitez recevoir vos documents de voyage.

NOM : ..... **PRÉNOM :** .....
ADRESSE : .....
CODE POSTAL : ..... **VILLE :** .....
PAYS : ..... **TÉL. :** .....

Personne à prévenir en cas de nécessité (obligatoire pendant votre voyage)

NOM : .....
PRÉNOM : .....
TÉL. DOMICILE : .....
TÉL. PORTABLE : .....

VOUS ÊTES PARRAINÉS PAR

NOM : .....
PRÉNOM : .....
VOYAGE EFFECTUÉ : : .....
DATE DE DÉPART : |__|__| |__|__| |__|__|

RÈGLEMENT À L'INSCRIPTION

		Acompte	Nbe de voyageurs	Total
Frais de dossier à moins de 90 jours du départ	☐ 15 €			
Frais de dossier à plus de 90 jours du départ	☐ 0 €	€	X	€
Frais de dossier Liberté	☐ 30 €			

☐ Je règle par chèque bancaire ou chèques vacances* ou CCP ou Eurochèque d'un montant de ..... € à l'ordre de club**aventure**.
*accepté sur nos voyages dans l'Union européenne et en France/DOM-TOM.

☐ Je règle par carte de crédit (hors carte American Express) pour un montant de ..... €, et autorise club**aventure** à prélever automatiquement le solde du voyage 35 jours avant le départ, incluant les prestations supplémentaires demandées, les taxes et autres frais obligatoires inhérents à mon voyage.

N° DE CARTE : |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

EXPIRE LE : |__|__|__|__| **CRYPTOGRAMME** |__|__|__|
(3 derniers chiffres apparaissant sur le panneau signature au verso de la carte)

NOM DU TITULAIRE : ..... **PRÉNOM :** .....

J'ai lu les conditions générales et particulières de vente club**aventure** détaillées sur le site www.clubaventure.fr et la fiche technique concernant ce voyage et les accepte en leur totalité. Je suis pleinement conscient(e) que durant ce voyage je peux courir certains risques, inhérents notamment à l'isolement, loin des centres médicaux et je les assume en toute connaissance de cause. Je m'engage par conséquent à ne pas reporter la responsabilité de ces risques sur club**aventure**, ses guides ou ses prestataires locaux.

De plus, j'ai pris connaissance des informations et des formalités concernant le pays choisi sur le site Internet du ministère des Affaires étrangères (www.diplomatie.gouv.fr) dans la rubrique « Conseils aux voyageurs ».
Je vérifierai ces informations quelques jours avant mon départ.

DATE : |__|__| |__|__| |__|__| **SIGNATURE :**