**CONTRAT DE SÉJOUR INDIVIDUEL**

**Séjour RAQUETTES A NEIGE. URDOS 64 (séjour 1)**

**du dimanche 17 février au samedi 23 février 2019**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPANT(E)** | | | |
| **NOM** | **PRÉNOM** | **DATE DE NAISSANCE** | **N° de licence 2FOPEN-JS\*** |
|  |  |  |  |
| Adresse postale : | | | |
| N° de téléphone *(portable)*: | | @ : | |

\* Le (la) participant(e) doit obligatoirement être licencié(e) à la date de la signature du contrat et aux dates du séjour

|  |  |
| --- | --- |
| **Le prix comprend :**   * La pension complète hors boissons, du dîner du premier jour au déjeuner du dernier jour à l’Hôtel des Voyageurs à Urdos. Paniers repas le midi. Taxe de séjour incluse. * L’encadrement des sorties à la journée pour le séjour « raquette à neige » (lieux variables) * Le prêt des raquettes pour les séjours raquettes * 1% frais d’Immatriculation Tourisme | **Le prix ne comprend pas :**   * Le transport aller/retour et sur place * Le matériel de ski * L’accès au domaine nordique pour le ski de fond * Le supplément chambre individuelle : 72 € * La licence 2FOPEN-JS * La (les) assurance(s) facultative(s) liées au séjour |
| **Représentant du séjour sur place en cas de problème**(nom/téléphone) : SERGE CAPDESSUS – Portable : 06 10 32 01 20 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULE(S) PROPOSÉE(S) ET PRIX PAR PERSONNE** |  | **MONTANT** |
| **Formule Séjour ski de fond** : 345 € | | € |
| **Formule Séjour randonnées raquettes :** 400 € | | € |
| Supplément chambre individuelle : 12 €/nuit x 6 nuits = 72 € | | € |
|  | **MONTANT TOTAL** | € |
| **Acompte à la signature du contrat : 100 €** | | 100 € |
| **Je souhaite souscrire l’assurance annulation facultative – cocher, préciser l’option choisie, le taux et le montant (cf. descriptif) :** ……………………………………………………………………………………………………………………… | | € |
| **1er VERSEMENT à la signature du contrat = acompte + assurance éventuelle**  Chèque\* n° …………………............ Banque : …………..……………………………………………… | | € |
| **SOLDE à régler avant le 12/01/2019\*** | | € |

*\*Chèque à l’ordre du Comité Départemental 2FOPEN-JS 65*

Votre inscription prendra effet auprès de l’organisateur à réception de votre contrat signé (en 2 exemplaires dont vous conserverez une copie), accompagné du règlement de votre acompte.

*Je soussigné(e) ...................................................................................... certifie avoir pris connaissance auprès de l’organisateur :*

* *du descriptif du séjour (formalités, le cas échéant révision des prix, etc.) ainsi que des Conditions Générales. La signature du présent contrat implique leur acceptation sans réserve.*
* *des conditions et garanties de l’assurance optionnelle Mondial Assistance.*

***Je déclare y souscrire : oui*** *(si oui, préciser l’option………………………………………………..)* ***non***

*La souscription doit impérativement être effectuée au moment de l’inscription.*

*Contrat établi à en deux exemplaires, le*

**Signature du (de la) représentant(e) de l’organisateur Signature du (de la) licencié(e)**