**Organisateur :**

Comité Départemental 2FOPEN-JS 65

4 rue Alphonse Daudet 65000 TARBES

**Contact : 2FOPEN 65 Section Montagne**

**1717 route de Morlaàs 64160 Buros**

**Tél. : 06 10 32 01 20 – Mail : sergecapdessus@orange.fr**

**CONTRAT DE SÉJOUR INDIVIDUEL**

**CHEMIN DE SAINT JACQUES DE COMPOSTELLE.**

**De Le Puy à Aumont Aubrac (Voie Le Puy).**

**Du lundi 6 septembre 2021 18h au dimanche 12 septembre 2021 9h. 7 jours/6 nuits.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 du diner du premier jour (lundi 06/09) au petit déjeuner du dernier jour (dimanche 12/09) boissons comprises au diner, en chambres doubles ou en dortoir en gite. Paniers repas le midi. Taxe de séjour incluse. * L’encadrement de la randonnée * 1% frais d’Immatriculation Tourisme * Le portage des bagages | **Le prix ne comprend pas :**   * Le transport aller/retour et sur place * La licence 2FOPEN * L’assurance annulation facultative |
| **Représentant du séjour sur place** : SERGE CAPDESSUS – Portable : 06 10 32 01 20 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRIX PAR PERSONNE** |  | **MONTANT** |
| **Formule TOUT COMPRIS** | | **400 euros** |
| **Acompte à la signature du contrat : 100 €** | |  |
| ❑ **Je souhaite souscrire l’assurance annulation facultative – Préciser l’option choisie, le taux et le montant (cf. descriptif sur le blog) :** ………………………………………………………………………………………………….  ❑ **Je ne souhaite pas souscrire l’assurance annulation facultative** | | € |
| **1er VERSEMENT à la signature du contrat = acompte + assurance éventuelle**  Chèque\* n° …………………............ Banque : …………..……………………………………………… | | € |
| **SOLDE à régler avant le 06/08/2021** | | € |

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

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

**COVID 19.**

**Les participants à cette randonnée (personnes inscrites et personnel encadrant de l’activité) respecteront strictement les gestes barrière (port du masque, lavage des mains, distances sociales…) et toute la réglementation en vigueur au moment du déroulement du séjour. Les hébergements se sont engagés à respecter la règlementation en vigueur (gestes barrieres et désinfections ). Les participants recevont directement par mail ou par courrier postal toute modification ou évolution du protocole sanitaire. Il est en outre fortement conseillé d’etre vacciné contre la Covid au moment du départ.**

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

* *du descriptif du séjour ainsi que des Conditions Générales de Vente en ligne sur le blog* [*http://cols-et-pics.over-blog.com*](http://cols-et-pics.over-blog.com)*.*

*La signature du présent contrat implique leur acceptation sans réserve.*

* *des conditions et garanties de l’assurance optionnelle Mondial Assistance (document complet sur le bloc ci-dessus).*

*Contrat établi à en deux exemplaires, le*

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