

Garant : Fédération Française de la Retraite Sportive

Immat^o Registre Opérateurs Voyages/Séjours N° IM038120032

Assureur en responsabilité civile du vendeur : Mutuelle Saint-Christophe assurances

Via Gras Savoye courtier en assurance

Contrat de vente d'un séjour

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-dessus, conformément aux conditions générales de vente figurant au verso du présent document.

Participant(e) :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

E-mail :

N° Licence FFRS :

N° Carte nationale d'identité :

N° Sécurité sociale :

N° Passeport ou Visa (si voyage à l'étranger) :

Séjour/Voyage :

Destination et description (trek, croisière...) : *VVF - LE GE CAP FERRET*Activités : *Randonnées*Lieu : *33 250 LE GE CAP FER*Dates : *14/09 au 19/09/2020*Nombre de personnes participantes min : *38*Nombre de personnes participantes max : *44*

Remises ou options :

Hébergement :

Lieu : *LE GE CAP FERRET*Type de chambre : *Double*

Type et confort :

Type de pension : *complète*

Transport :

Type : *CAR*

Assurance Assistance : souscrite auprès de Mutuaide, elle est incluse dans la licence avec l'IA.

Assurances optionnelles : souscrites auprès de Mutuaide (contrats n° 4059 et n° 4060)

Annulation et interruption de séjour : *OUI / NON*Bagages France : *OUI / NON*Bagages Monde : *OUI / NON*

Se reporter au document joint pour les détails et les coûts. L'imprimé « assurances » est à remplir et à retourner quelque soit votre réponse.

Formalités :

Nom et n° de tel de la personne à contacter en cas d'urgence :

Possibilité de révision du prix (séjour, activités) et conditions : *OUI / NON*

Conditions :

Pour les voyages à l'étranger, le prix est susceptible d'être modifié en fonction des taxes d'aéroport, du prix du kérosène.

Remarques particulières et observations :

Décompte et prix unitaire

Prix du séjour (avec remises ou options) *433,58* €Montant des Assurances Optionnelles : *12,42* €**TOTAL :** *446,00* €Mode et modalités de paiement : *Chèques*

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des dispositions légales et réglementaires figurant au verso et aux contrats d'assurance, des conditions générales particulières de vente, ainsi que des caractéristiques du séjour que je déclare accepter sans réserve.

Fait en deux exemplaires. Ajouter la mention manuscrite « lu et approuvé », signer et dater.

Le participant

R.S.V.A
Référent Tourisme
L'organisateur (Président Comité/Club)