Bulletin d'inscription

à retourner à CORSICA AVENTURE – Route du Vazzio – 20090 AJACCIO

Nom du séjour ..... Date de début : ..... Date de fin : .....
..... Code : .....

Noms des participants (Ecrire en lettres CAPITALES)
Si plusieurs personnes sont inscrites en même temps sur ce bulletin, le responsable du dossier a la responsabilité de transmettre toutes les informations de Corsica Aventure aux autres voyageurs. Si vous êtes plus de 5 personnes, faites une copie de ce bulletin ou joindre une liste sur papier libre.

Responsable du dossier

Nom ..... Prénom .....
Adresse .....
.....
.....
Code Postal ..... Ville .....
Pays ..... Profession .....
Date de naissance ..... Sexe .....
n° Tél. privé..... n° Tél. prof. .....

2e participant

Nom ..... Prénom .....
Date de naissance ..... Sexe .....

3e participant

Nom ..... Prénom .....
Date de naissance ..... Sexe .....

4e participant

Nom ..... Prénom .....
Date de naissance ..... Sexe .....

5e participant

Nom ..... Prénom .....
Date de naissance ..... Sexe .....

Personne à prévenir en cas de nécessité durant le séjour (obligatoire)

Nom ..... Prénom ..... Parenté ..... Tél. dom. .....
Adresse .....
.....
Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Répartition par chambre

Pour les séjours comportant des nuits en hôtel indiquez-nous la répartition par chambre que vous souhaitez

Répartition par chambre	Nbre	Nom des participants	Demande particulière
Chambre à 1 lit	.....	.....	.....
Chambre à 2 lits	.....	.....	.....
Triple : 3 lits	.....	.....	.....
Triple : 1 grand lit et 1 petit lit	.....	.....	.....
Individuelle (avec supplément)	.....	.....	.....

Paiement

Paiement		x nbre	Total €
Prix par personne	.....€	.....	.....€
Frais de dossier /personne	5€	.....	.....€
Autres prestations	.....	.....	.....
ou réductions (à préciser)	.....	.....	.....
.....			

Sous-total avant assurance .....€

Assurance multirisque 3,10 % du sous-total .....€

Total du séjour .....€

Acompte de 30 % du total à verser si plus 30 jours du départ .....€

Solde du au plus tard 30 jours avant le départ (sans relance) .....€

Paiement par : ☐ Chèque bancaire ☐ Chèque postal ☐ Chèque ANCV
☐ Virement bancaire ☐ Virement Swift (conseillé depuis l'étranger)

Code (BIC) : SOGEFRPP Code (IBAN) : FR76 3000 3002 5100 0201 4192 939 (Les frais de virement bancaire restent à votre charge, nous vous remercions de joindre une copie du virement)

☐ CB Carte (American Express non acceptée) N° ⌊⌊⌊⌊⌋ ⌊⌊⌊⌊⌋ ⌊⌊⌊⌊⌋ ⌊⌊⌊⌊⌋
expirant fin ⌊⌊⌋ ⌊⌊⌋ Inscrire les 3 derniers chiffres du n° figurant au dos de votre carte (obligatoire) ⌊⌊⌊⌋
J'autorise Corsica Aventure à prélever l'acompte de..... €
et le solde de .....€ automatiquement 1 mois avant le départ
Frais bancaire à votre charge 0,50% du montant.

Nom du titulaire de la carte : ..... Prénom : .....

Décharge assurance

Je ne désire pas souscrire d'assurance annulation interruption rapatriement.
J'atteste avoir souscrit une assurance dont les garanties incluent celles de secours – sauvetage et assistance rapatriement et cela même dans le cadre des activités proposées par Corsica Aventure. Nous pourrons à tout moment vous demander de nous présenter votre attestation d'assurance.

Nom ..... Prénom .....

Signature :

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente Corsica Aventure et les accepte dans leur intégralité.
Je reconnais également avoir reçu toutes les informations nécessaires à ma prise de décision quant au choix du séjour. Je suis pleinement conscient (e) que durant ce voyage je peux courir certains risques, inhérents notamment à l'isolement, loin des centres médicaux.
Je déclare assumer ces risques en connaissance de cause et par conséquent, m'engage à ne pas reporter la responsabilité de ces risques sur Corsica Aventure, ses guides et ses prestataires locaux. Ceci tient lieu de décharge, pour mes ayants droit et membres de ma famille.

Nom ..... Prénom .....

Le...../...../.....

Signature* :

Faites précéder la signature de la mention "Lu et Approuvé"
*Le signataire engage les autres voyageurs figurant sur ce bulletin ou tout autre document figurant en annexe.

Les informations qui vous concernent sont destinées à Corsica Aventure. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi "Informatique et Libertés"). Pour l'exercer, adressez-vous à Corsica Aventure, Route du Vazzio, 20090 Ajaccio. N° de licence, Agence de tourisme : LI 02A.06 0002