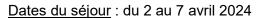


CONTRAT DE VENTE

SORTIE : Région Sud Deux-Sèvres





Nom: Préno	m :		N°	° d'Adhérent :
Nom: Prénc	om :		C	Club :
Nb.de personnes : Dont : Adu	lte(s) et	. Enfar	nt(s) (<i>moins</i>	s <i>de 12 ans</i>) première sortie : Non ☐ Oui ☐
Adresse:			Code	e Postal : Ville :
Tél. fixe :	 ption nous		Portable : r votre e-mail	
	ion:		Longueur :	Poids : Double essieux : Oui 🗆 Remorque : Oui 🗅
Avez-vous un animal domestique : Non $\ \square$ Si oui,	lequel			
Arrivez les vides et les plein	s faits.	Resp	ectez le	Bulletin à retourner IMPERATIVEMENT
heures d'ouverture de la sortie.				Avant le : 15/03/2024
*** Les voyages ou sorties sont établis conformément aux réglementations liées à l'Immatriculation Voyages de la FFACCC et au nouveau code du Tourisme.	Prix / Pers.	Nbre de pers	Montant	Accompagné du règlement à l'ordre du Club : A.C.C.N.D.S Nb de CC mini : 10 Nb de CC maxi : 15
Frais d'organisation par adulte et enfant de plus de 12 ans	5.00			No de CC maxi : 15
Forfait comprenant toutes les prestations définies au programme.	110.00			Inscriptions et renseignements : Denise Pillet
1 2	TOT	AL €		10, Chemin de l'Hublinière
Ne sont pas inclus dans le prix : les frais personnels, les frais de carburant, les repas et				tion Email: denise.pillet@orange.fr
Je prends l'assurance (Retard, Annulatio Si OUI , □ Je fais, ce jour, mon affaire p		•		
Intolérances alimentaires: Monsieur: NON □ OUI □ LESQ Madame: NON □ OUI □ LESQ Autres personnes: NON □ OUI □ Je soussigné M. ou Mme	UELLES UELLES UESQU oas que ce ement de es des con en cas d part 106, ours 100% ainsi que que mem ent sous c 'association	ELLE voyag 10 € de ditions 'annule de 30 e du pri tout ch bre de couvert on.	S:	Agir pour moi-même et/ou pour le compte e cédé à un autre adhérent FFACCC moyennant un sont dans la revue du club définissant le programme remplaçant trouvé par mes soins, je serai pénalisé 10% du prix du séjour, de 20 à 8 jours 50% du prix, de ce programme à l'initiative de l'organisateur. it que j'adhère à un autre club de la FFACCC. surance personnelle pour les dommages non couverts
Le/2024 À(Retourner un double au participant)			Signat	ture du Club : Nom Prénom du signataire