



BULLETIN D'INSCRIPTION FRANCE

À remplir lisiblement et renvoyer à :

SEMELLES AU VENT

Mas Cavaillac- 362 Rte de Laparot

30120 MOLIERES CAVAILLAC

contact@semellesauvent.com

Un exemplaire

Vous sera retourné,

Accompagné de votre facture.

Nous prenons les cartes bancaires ainsi que

les chèques vacances.



SÉJOUR :

Nom du Séjour : _____ Date départ : ___/___/___ Date de retour : ___/___/___

VOUS :

NOM : _____ Adresse _____

Prénoms : _____



Inscrivez vos Nom et prénoms tels qu'ils apparaissent sur vos papiers d'identité.

Code Postal Email: _____

Tél (domicile) : _____

Ville _____

Tél (portable) : _____

Pays _____

Date de Naissance* : _____

Sexe : M F * Obligatoire

En cas d'aérien, à compléter obligatoirement : N° _____ Expire le : ___/___/___

Passeport Carte nationale d'identité

CONTACT EN CAS D'URGENCE

NOM: _____ Prénom : _____

Tél : _____ Lien (conjoint, parent, amis) : _____

MODALITÉS DE PAIEMENT : 30% à l'inscription, et le solde à 21 jours du départ

Montant du séjour : _____

Choisissez votre mode de paiement :

Acompte à verser : _____

Chèque

(30% du prix du séjour)

Carte Bancaire

Virement Bancaire

Chèques Vacances

Chambre individuelle OUI NON

Supplément Chambre Individuelle : _____ €

Je souscris à l'assurance assistance multirisque EUROP ASSISTANCE (assistance/rapatriement, annulation, frais d'interruption de séjour, et bagages) proposée par **Semelles au vent** :

OUI NON

Montant de l'assurance EUROP ASSISTANCE = 4,5% du prix du séjour, sinon :

Si vous ne souscrivez pas à notre assurance rapatriement/ secours, veuillez indiquer ci-dessous

les coordonnées de votre contrat, le N° de téléphone de votre assistance et nous joindre la photocopie de votre contrat.

Assurance personnelle : _____ N° de contrat : _____ N° tél assistance : _____

TOTAL = montant séjour + assurance (si besoin) Euros

Coordonnées Bancaires pour virement : Caisse d'Épargne 30120 Le Vigan

IBAN : FR76 1348 5008 0008 9140 8477 878

BIC : CEPAFRPP348

Paiement par carte bleue via notre lien de paiement en ligne sécurisé

https://jepaieenligne.systempay.fr/Semelles_au_vent

J'ai pris connaissance des conditions générales et particulières ainsi que des renseignements détaillés figurants dans les brochures et fiches techniques et je les accepte dans leur intégralité. Je suis pleinement conscient que durant ce séjour, je peux courir des risques inhérents à la nature même de ces voyages (isolement, éloignements des centres médicaux, dangers des sports de montagne ...) et les accepte en toute connaissance de cause.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Signature de l'Agence

