

Bulletin d'inscription

Selon la loi du 13 juillet 1992 (décrets parus au *journal officiel* du 17 juin 1994)

à imprimer et renvoyer à *Montagnes de Corse* - 6 Bd Fred Scamaroni - 20000 Ajaccio

Nom du séjour :		Dates :	
1er PARTICIPANT		2ème PARTICIPANT	
Mme, Melle, M	Prénom	Mme, Melle, M.....	Prénom.....
Adresse	Adresse.....
CP.....	Ville	CP	Ville
Pays	Tél. :	Pays	Tél. :
Portable	Mail	Portable :	Mail
Date de naissance :		Date de naissance :	
<input type="checkbox"/> Facture commune		<input type="checkbox"/> Factures séparées	

15 jours avant le départ, je serai joignable à ce n° :

Référence d'une personne à joindre en cas d'urgence durant votre voyage

Nom..... Prénom..... Tél.....

ASSURANCE ANNULATION BAGAGES ET ASSISTANCE LOISIRS VOYAGES

Nous vous proposons le contrat « Europ Assistance » pour l'Assurance annulation-interruption de séjour et l'Assistance Rapatriement, assurance adaptée au type de nos voyages. Cette assurance est facultative et doit être souscrite dès l'inscription. Le prix de cette assurance représente 5% du montant total du voyage (randonnée et autres prestations).

- Je souscris l'assurance EUROP ASSISTANCE (5% du **montant total** du séjour: randonnée et autres prestations)
 Je ne souscris pas l'assurance EUROP ASSISTANCE, et atteste avoir un autre contrat d'assurance.

REGLEMENT

	Prix unitaire	Nombre d'inscrits	Total en €
A - Prix unitaire du séjour			
B - Autres prestations (nuits supplémentaires, ...)			
C - Transport (à régler en totalité à la réservation)			
D - Assurance annulation et rapatriement (+ 5%)			
Total (A+B+C+D)			
Acompte versé : 30% du prix du séjour			
Total versé à l'inscription			
Reste dû			

Mode de règlement :

: Règlement par chèque à libeller à l'ordre de *Couleur Corse*

: Règlement par carte de crédit (sauf American Express) par correspondance

n° |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| Date d'expiration |_|_|/|_|_|

3 derniers chiffres au dos: _ _ _

: Règlement par virement bancaire, net de frais (joindre une copie du virement)

: Règlement en ligne sur notre site web (nous vous ouvrirons un accès)

Le solde est dû au plus tard 30 jours avant le départ sans relance de notre part

Je soussigné (nom, prénom),, déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de ventes de *Couleur Corse*. Je les accepte et déclare être en bonne santé.

J'autorise *Couleur Corse* à prélever le solde un mois avant le départ.

Date **Signature :**

Couleur Corse

Immatriculation au registre des Opérateurs de Voyages: IM20A.1000.10

Garantie financière : APS pour un montant de 100 000 €

Assurance Responsabilité Civile Professionnelle : Cabinet Piquet-Gauthier – BP 27 – 69300 Oullins.

Crédit mutuel - Banque 10278 - Guichet 07906 Compte 00020063340 41

IBAN: FR76 1027 8079 0600 0200 6334 041 -BIC:CMCIFR2A