

# Rando Danse

Les torrents de la Clarée



## Séjour

27 au 30 Juin

# 2024



*Dossier d'inscription*

Ref « **CRD-240627** »

*Formulaire d'inscription*

# SÉJOUR

# RANDO DANSE

« CRETES & TORRENTS »

# LES ECRINS

DU 27 AU 30 JUIN 2024



(©Sébastien Bouchonneau 2024 – vos informations sont confidentielles)

# **PARTICIPANT(E) n°1 porteur du projet CRD\_240627**

---

M \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_

N° tel portable: \_\_\_\_\* \_\_\_\_\* \_\_\_\_\* \_\_\_\_\* \_\_\_\_

Email @ : \_\_\_\_\_

Mon métier / Ma spécialité :  
\_\_\_\_\_

*Etes-vous professionnel de santé ? Oui / Non*

Je m'inscris seul.e       Nous sommes deux

Je souhaite partager ma chambre avec quelqu'un en Chb Twin

Je souhaite partager ma chambre avec \_\_\_\_\_

## **En cas d'urgence ou d'accident :**

Votre date de naissance : \_\_\_\_\* \_\_\_\_\* \_\_\_\_\_

Votre groupe sanguin et rhésus : \_\_\_\_ \_\_\_\_

## **Personne a prévenir**

M\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Tel portable: \_\_\_\_\* \_\_\_\_\* \_\_\_\_\* \_\_\_\_\* \_\_\_\_

Email @ : \_\_\_\_\_

## **PARTICIPANT(E) n°2** figurant sur votre facture

M \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_  
Ville: \_\_\_\_\_

N° tel portable: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Email @ : \_\_\_\_\_

Son métier / Spécialité : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Est-elle professionnel de santé ? Oui / Non*

### **En cas d'urgence ou d'accident :**

Date de naissance : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Votre groupe sanguin et rhésus : \_\_\_\_ \_\_\_\_

### **Personne a prévenir**

M\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Tel portable: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Email @ : \_\_\_\_\_

# RESERVATION SEJOUR **CRD\_240627**

## PARTICIPANT(E) n°1 (porteur du projet)

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Nombre de personne à inscrire : (1) ou (2)

Je souhaite partager ma chambre ?

Chambre Double : 1 grand lit - Chambre Twin : 2 lits

Chambre Single (si disponibilité et avec supplément)

## **MERCI DE COMPLETER :**

Nb de participants : \_\_\_\_\_ x **529 €** = \_\_\_\_\_

Chambre Single (si disponibilité et avec supplément) OUI / NON

**Assurance annulation interruption de séjour +4,20%** \_\_\_\_\_

Facultative (europ assistance) – valable si souscrite à plus de 40 jours du départ.

**Early Bird Price - 41€ avant le 27 Avril 2024 :** \_\_\_\_\_

**MONTANT TOTAL** = \_\_\_\_\_

**Acompte : 178,00 € par participant** \_\_\_\_\_

(\_) Paiement par lien CB +2,95% de l'acompte -

(\_) Paiement par Virement RIB / IBAN transmis à l'inscription.

\*Les chèques ne sont plus acceptés par ma banque.

\*En m'inscrivant à ce séjour, j'en accepte le programme et les CGV ci-après.

***Une facture sera émise à réception de votre inscription,***

**Une caution de 50€ par chèque est demandée :** \_\_\_\_\_

**Correspondant au prêt du matériel sono / libellé à Sebastien BOUCHONNEAU**

**DATE & SIGNATURE :**

# COMMENT ENVOYER CE DOSSIER D'INSCRIPTION ?

1. Complétez ce Dossier / au besoin imprimez-le.
2. Signez - le
3. Scannez - le en .PDF / résolution moyenne
4. Et envoyez-le à Sébastien via WhatsApp de préférence / ou bien par mail à [SportSanteNature@gmail.com](mailto:SportSanteNature@gmail.com) (vous pouvez aussi l'envoyer par la poste à Sébastien BOUCHONNEAU RandoBivouac 641 av. Emile Ripert, 13600 La Ciotat)
5. A réception une facture vous sera établie
6. Vous recevrez un lien de paiement CB majoré ou bien mon RIB-IBAN pour le virement de votre acompte.

## PROGRAMME & CGV

\* J'ai lu attentivement les conditions générales de vente et les renseignements détaillés concernant ce voyage y compris les informations relatives aux conditions sanitaires et administratives nécessaires, et j'en accepte totalement les conditions de participation, pour moi-même ainsi que pour le compte des autres personnes inscrites avec moi sur ce voyage. Je reconnais aussi avoir reçu toutes les informations nécessaires à ma prise de décision quant au choix de la destination, notamment sur les questions relatives à la sécurité et aux risques du pays.

\* J'ai pris connaissance du document d'information sur le produit d'assurance (facultatif) ainsi que ses conditions générales applicables, je j'accepte sans réserve. Par ailleurs, j'ai eu accès aux conditions contractuelles des assurances proposées auxquelles j'avais le choix de souscrire ou non.

*Tous les documents de ce séjour figurent sur la Page Séjours du site internet [RandoBivouac.com](http://RandoBivouac.com) et [SportSanteNature.com](http://SportSanteNature.com) via l'url : [https://www.randobivouac.com/les\\_sejours.html](https://www.randobivouac.com/les_sejours.html)*

### \* PROGRAMME DE CE SEJOUR

*Tous les détails de ce séjour figurent sur la Fiche Séjour*

### \* CONDITIONS GENERALES DE VENTE DES SEJOURS

*Les CGV des séjours en tout compris sont consultables via la page Séjours et via [https://www.randobivouac.com/conditions\\_generales\\_de\\_vente\\_des\\_sejours.html](https://www.randobivouac.com/conditions_generales_de_vente_des_sejours.html)*

### \* CONTENU DES ASSURANCES ANNULATIONS

*Les assurances proposées sont facultatives. Ce document est téléchargeable via la page Séjours et sur la fiche du séjour choisi via le raccourci rouge désigné ASS*

# COMMENT SCANNER VOS DOCUMENTS ?

Téléchargez l'une de ces Applications gratuites - sur votre Smartphone

- ❖ CAM SCAN
- ❖ CANON PRINT

## MODE D'EMPLOI avec CANON PRINT :

Une fois votre document complété et Signé - Ouvrez CANON PRINT - positionnez votre Smartphone au-dessus du document comme suit :

1. Copie smartphone
2. Scanner votre document / ou bien récupérer une photo déjà faite
3. Délimiter le cadre en utilisant les poignées de sélection
4. Valider le mode de traitement de l'image
5. Choisir « COMPRESSION FAIBLE »
6. Enregistrer votre Scan via la Flèche / par ce biais vous pouvez me l'envoyer via WhatsApp ...

MERCI

