

# Grand Ouest 2024

Séjour du 1er au 6 juillet 2024

BRETAGNE

Les Monts d'Arrée

Partir à la rencontre d'une Bretagne insoupçonnée

## Bulletin de réservation

Nom :	Prénom
Accompagné de : Nom	Prénom

Adresse :

Code Postal	Ville
Tél dom :	Mobile :
E-mail :	
Demande mon inscription au séjour intitulé :	
Se déroulant du :	au :

**Les logements sont : avec une salle de bain individuel pour couples et célibataires**

Je souhaite une chambre pour couple en pension complète

Je souhaite une chambre pour célibataire en pension complète

Je souhaite un emplacement pour camping avec diner commun

Signature :

<b>Cout du séjour couple par personne et par jour en pension complète 69 €</b>
<b>Cout pour chambre seul célibataire et par jour en pension complète 81 €</b>
<b>Camping 10 € jour par emplacement (5 emplacements) diné commun 18 €</b>
<b>Panier repas pour possible pour camping car à réserver à l'inscription 12 €</b> <input type="checkbox"/>
<b><u>Mode de règlement : Acompte de 150 € et par personne en logement</u></b>
<b><u>Acompte 150 € par camping</u></b>
<b>Chèque : à l'ordre de l'ACC à faire parvenir à :</b>
<b>Joël Grandjean Launay Briand 35730 Pleurtuit</b>
<b>Par Virement : en précisant le nom du séjour</b>
Crédit mutuel de Bretagne IBAN FR76 1558 9351 1802 3146 7834 017 BIC CMBRFR2BXXX

## Assurance Annulation

### A remplir obligatoirement avec le Bulletin d'Inscription

Nom Prénom

Adresse

Code Postal : Ville :

1. Assurance Annulation Contrat MAIF

- Je souscris à la garantie « Assurance annulation » fixée à 4% du prix du séjour  
 Je ne souscris pas la garantie « Assurance annulation proposée »

**\* En ce qui concerne l'assurance annulation, seules les personnes ayant souscrit l'assurance pourront bénéficier au remboursement des frais engagés dans le respect des conditions imposés par l'assurance.**

**\*A l'inverse,les personnes n'ayant pas souscrits l'assurance seront redevable de la totalité du cout du séjour qui est facturé à l'Amicale.**

**\*Le contrat assurance est joint en annexe.**

Certifie avoir pris connaissance du contrat d'assurance annulation proposé.

Fait à : Le :

Signature obligatoire du souscripteur précédé de la mention « Lu et Approuvé »