



Bulletin de réservation

Nom :	Prénom
Accompagné de : Nom	Prénom

Adresse :

Code Postal	Ville
--------------------	--------------

Tél dom :	Mobile :
------------------	-----------------

E-mail :

Demande mon inscription au séjour intitulé : Rencontre Nationale

Se déroulant du : 21 septembre 2024 au : 28 septembre 2024

Séjour Partiel du :

Les hébergements 2 lits individuels, sanitaire complet privatif dans chaque chambre, coin cuisine, salon équipé.

Je souhaite une chambre pour couple en pension complète	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Je souhaite une chambre pour célibataire en pension complète	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Je souhaite un emplacement pour camping avec diner en commun	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Séjour couple par personne et par jour en pension complète 59€ (environ)
Logement célibataire à partager par jour en pension complète 59€ (environ)
Camping 18 € jour par emplacement avec électricité, dîné commun 18 €
Option : chambre individuelle 10 € (par personne et par jour) <input type="checkbox"/>
<u>Acompte de réservation : 150 € et par personne en pension complète</u>
<u>Acompte de réservation : emplacement camping : 150 € pour le camping</u>
Chèque : à l'ordre de l'ACC à faire parvenir à :
Joël Grandjean Launay Briand 35730 Pleurtuit
Virement : en précisant le nom du séjour
Crédit mutuel de Bretagne IBAN FR76 1558 9351 1802 3146 7834 017 BIC CMBFR2BXXX

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.**

***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 »