



## Bulletin de réservation

<b>Nom :</b>	<b>Prénom</b>
<b>Accompagné de : Nom</b>	<b>Prénom</b>

<b>Adresse :</b>	
<b>Code Postal</b>	<b>Ville</b>
<b>Tél dom :</b>	<b>Mobile :</b>
<b>E-mail :</b>	
<b>Demande mon inscription au séjour intitulé : Decize « en Loire assise »</b>	
<b>Se déroulant du : 16 juin 2024 au 20 juin 2024</b>	

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

<b>Je souhaite un gîte (2 personnes maxi) pour couple ou célibataires en pension complète avec chambre lit double et chambre lits superposés</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Je souhaite une chambre à l'hôtel pour couple en pension complète</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Je souhaite une chambre d'hôtel pour célibataire en pension complète</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Je souhaite un emplacement pour camping avec diner commun</b>	<input type="checkbox"/>

**Signature :**

Coût du séjour couple par personne et par jour en pension complète 80 €
Coût pour chambre seule célibataire et par jour en pension complète 72 €
Camping 18 € jour par emplacement (5 emplacements) dîner en commun 19 €
Panier repas possible pour camping-car à réserver à l'inscription 12 € <input type="checkbox"/>
<b><u>Mode de règlement : Acompte de 150 € et par personne en logement</u></b>
<b><u>Acompte 50 € par camping-car ou caravane</u></b>
<b>Chèque : à l'ordre de l'ACC à faire parvenir à :</b>
<b>Dany Mary 4 rue Henri Dunan Decize 58300</b>
<b>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 »

**\* Seule les personnes ayant souscrit l'assurance pourront bénéficier au remboursement des frais engagés.**

**\*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

Fait à :

Le :

Signature obligatoire du souscripteur