

# CLUB des AS TF1

## BULLETIN D'INSCRIPTION RANDONNÉE LES CYCLADES DU 24 AU 31 MAI 2016.

A RETOURNER AU CLUB des AS TF 1  
Atrium Boite courrier N° 165  
1 Quai du Point du Jour  
92656 Boulogne Cedex

### 1er participant

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Nationalité : .....  
\*N° Passeport ..... délivré à .....  
Expire le ..... (\*si voyage HORS U.E)  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
N° tél. privé : .....  
Fax : ..... e.mail : .....

### 2e participant

Nom : ..... Prénom .....  
Date naissance : ..... Prof : ..... Nationalité : .....  
\*N° Passeport ..... délivré à .....  
Expire le ..... (\*si voyage hors UE)  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
N° tél. privé : .....  
Fax : ..... e.mail : .....

J'ai pris connaissance des renseignements figurant dans l'offre de voyage du Club des AS TF 1. J'en accepte totalement les conditions de participation. Je déclare être en bonne santé et être parfaitement conscient (e) que durant ce voyage, je peux courir des risques inhérents à la nature même de ce dernier (faune sauvage, isolement, climat ...), je les accepte en toute connaissance de cause. Par conséquent, je m'engage pour moi-même, mes ayants droits et tout membre de ma famille, à ne pas reporter la responsabilité de ces risques sur le Club des AS TF1.  
Je certifie avoir reçu et lu l'offre voyage du Club des AS TF1 contenant les conditions particulières.

Nom & prénom  
Date :  
Signature

Nom & prénom  
Date :  
Signature:

# CLUB des AS TF1

## Conditions de paiement

Versement d'un acompte de 30% du montant total DU SÉJOUR lors de l'inscription  
Versement du solde (70% du montant total), 30 jours avant le départ

**Prix du séjour** (avec subvention 30%): **830 €** par personne .....  
Chambre individuelle : 830 € + **120 €** = **950 €**

- **Acompte de 30% à l'inscription** – Montant : **249 €** x Nb participants =  
Si chambre individuelle : 249+120 = **369 €**

**Prix transport** : Compris

**Versement du solde : 70 %** – Montant : ... **581 €** par personne  
Date : avant le 20 avril 2016

Concernant le paiement

**1 - Régler par chèque À L'ORDRE DU CLUB des AS TF 1**

**LA CONFIRMATION DU VOYAGE EST PRISE EN COMPTE A LA RECEPTION  
DU PAIEMENT DE L'ACOMPTE (30% du montant total du voyage.)**

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom : .....

Parenté : ..... N° tél. privé : .....

N° tél. pro. : ..... Fax : .....

e.mail : .....

Je verse avant le 20 Mars

30% du séjour + chambre individuelle si option

SOLDE

TOTAL

Signature :