Organisateur :

MODÈLE D-1-67

SECTION 2FOPEN-JS CLUB DES RETRAITÉS 67 Commission Voyages

CONTRAT DE SÉJOUR INDIVIDUEL

NOM ET LIEU DU SÉJOUR : Découverte du SUNDGAU

À renvoyer à François UBERFILL - 195 Rue du Rhin Tortu – 67100 STRASBOURG

PARTICIPANT(E)

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	N° de licence 2FOPEN-JS*

Adresse postale :

N° de téléphone *(portable)* :

* Le (la) participant(e) doit obligatoirement être licencié(e) à la date de la signature du contrat et aux dates du séjour

DATES DU SÉJOUR DU : 30/05/2017 AU : 31/05/2017

Le prix comprend :	**Le prix ne comprend pas :**
le transport A et R & sur place, l'hébergement en demi-pension en chambre double en maison familiale, boissons comprises, deux déjeuners en restaurant boissons comprises, les entrées aux sites et les visites guidées, les taxes de séjour et la cotisation à l'association du C E R	La licence 2FOPEN-JS La(ou les) assurance(s) facultative(s) Le supplément chambre individuelle Les consommations personnelles et les achats personnels Les cafés lors des déjeuners en restaurant.

Représentant du séjour sur place en cas de problème : Nom : **François UBERFILL** **Téléphone portable : 06 72 81 91 25**

FORMULES PROPOSÉES ET PRIX		MONTANT
Séjour en chambre double sur la base d'un groupe de 36 à 40 personnes		165 €
Supplément chambre individuelle	prix 20 €	€
Assurance annulation seule	prix 3,50 €	€
Ou Multirisque voyages tout âge	**prix 5,50 €**	€
Licence temporaire 2FOPEN-JS	prix 7 €	€
	Montant total	€

Chèque ci-joint* n° …… Banque : ……

Chèque à l'ordre de* ***SECTION DES RETRAITÉS 2FOPEN-JS 67*

Votre inscription prendra effet auprès de l'organisateur à réception de votre contrat signé (en 2 exemplaires dont vous conserverez une copie), accompagné du règlement.

Je soussigné(e) ..... certifie avoir pris connaissance auprès de l'organisateur :

- ❑ *du descriptif du séjour (formalités, le cas échéant révision des prix, etc…) ainsi que des Conditions Générales et, le cas échéant, Particulières de Vente. La signature du présent contrat implique leur acceptation sans réserve.*
- ❑ *des conditions et garanties de l'assurance optionnelle Mondial Assistance proposée en annexe.*

Je déclare y souscrire : ❑ ***oui*** ❑ ***non***

La souscription doit impérativement être effectuée au moment de l'inscription.

Contrat établi à ..... en deux exemplaires, le .....

Signature du (de la) représentant(e) de l'organisateur **Signature du (de la) licencié(e)**