



PASSIONS ETE

CODE COLLECTIVITÉ

CE CARSAT RA

C0479500

si inscription WEB  
code CAR691

# BON D'INSCRIPTION

En cas d'annulation, tout remboursement éventuel sera adressé au CE CARSAT RA qui gèrera la situation directement avec l'agent.

(Remplir toutes les rubriques en lettres capitales d'imprimerie)

Adresse postale exacte du domicile :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_

Email personnel : \_\_\_\_\_

Profession du chef de famille : \_\_\_\_\_

Adresse pour renseignements une semaine avant le départ (si elle est différente de la précédente) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Séjour(s) choisi(s) (par ordre de préférence)	Type de logement	Références	Ville de départ	Dates	Prix	Page brochure

Suppléments demandés (cf. brochure) : \_\_\_\_\_

Chambre individuelle | Douche ou bains | Cabinet de toilette | Autres | \_\_\_\_\_

Bénéficiez-vous d'une aide aux vacances (CE, CAF, chèques-vacances...) ? OUI  NON

Cachet du comité d'entreprise :

Empty box for company committee stamp.

Participants		Date de naissance	Sexe	Nationalité
Nom (figurant sur passeport ou carte d'identité)	Prénom	JJ/MM/AA	M/F	

Inscription groupée avec celle de : \_\_\_\_\_ Logement partagé avec : \_\_\_\_\_

Important : je soussigné(e)..... certifie par la présente avoir pris connaissance des conditions générales régissant tous les séjours Vacances pour tous et des conditions de la garantie annulation figurant sur la brochure en ma possession, et y souscris dans leur intégralité.

Je reconnais également disposer dans le cadre du présent contrat de voyage, par la facture/confirmation d'inscription, la brochure en ma possession, la fiche technique correspondant au produit acheté, de toutes les informations prévues au titre 6 du décret n° 94-490 du 15 juin 1994 relatives à l'organisation et à la vente de voyages ou séjours, extrait qui figure dans la brochure en ma possession.

Le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Signature de l'acheteur (1) :

### PAIEMENT

Ci-joint un acompte d'un montant de : \_\_\_\_\_ € correspondant à 30 % de la valeur globale du ou des séjours choisis (transport inclus).

### INSCRIPTION

Pour que l'inscription puisse être prise en compte, joindre obligatoirement un règlement d'un montant égal à 30 % de la totalité du prix du séjour choisi. Le solde doit être réglé, au plus tard et sans rappel de notre part, un mois avant le début du séjour. Si vous réservez moins d'un mois avant le début du séjour, joignez le paiement total du séjour.

Garantie annulation\* : OUI | NON |  
(cochez la mention choisie)

\* Attention : la garantie annulation optionnelle est payante et n'est valable que si elle est prise au moment de la réservation (voir page 135).

PAIEMENT PAR CHÈQUE OU CHÈQUES-VACANCES : libellez vos chèques à l'ordre de la Ligue de l'enseignement.

### PAIEMENT PAR CARTE BLEUE :

Numéro de carte :

\_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Acompte :

Je soussigné(e) ..... autorise la Ligue de l'enseignement à débiter la somme de : \_\_\_\_\_ €, correspondant à l'acompte de 30 % de la valeur globale du ou des séjours choisis (transport inclus).

Le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Signature du titulaire de la carte (1) :

### Paiement du solde :

Je soussigné(e) ..... autorise la Ligue de l'enseignement à débiter, 30 jours avant la date de début du ou des séjours, la somme correspondant au solde de la valeur globale du ou des séjours choisis (transport inclus) et, le cas échéant, au montant total de la garantie annulation, déduction faite de l'acompte versé.

Le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Signature du titulaire de la carte (1) :

(1) Signer à chaque fois.

NE PAS OUBLIER ACOMPTE ET SIGNATURE