



### CULTURE et LOISIRS avec les RETRAITES du DOUBS

Courriel de l'organisateur et accompagnateur: [www.associationclrd.fr](http://www.associationclrd.fr)

courrier postal : Christiane GRIFFAUT, 3 rue des Essarts, 25170 PELOUSEY, tél 06 77 43 71 59 [griffaut.clrd@aol.fr](mailto:griffaut.clrd@aol.fr)

Siège : chez la trésorière, Christiane GRIFFAUT, mêmes adresses et mêmes téléphones

Association affiliée à Générations Mouvement - Fédération nationale, reconnue d'utilité publique, immatriculée au Registre des opérateurs de voyage et de séjours

**pour ce séjour :** les photocopies de vos pièces justificatives sont indispensables , et de préférence scannées et envoyées par courriel

**Sont obligatoires :** La carte d'identité (ou le passeport) et l'avis d'imposition sur les Revenus

### Fiche d'inscription

<b>Séjour-découverte Seniors en Vacances ANCV en-AQUITAINE à CARCANS-MAUBUISSON (Gironde)</b>		<b>8 jours / 7 nuits 04 au 11 septembre 2027</b>
	<b>1<sup>ère</sup> personne</b>	<b>2<sup>ème</sup> personne</b>
NOM de naissance		
NOM d'épouse ou de veuve ou d'usage		
Tous les prénoms		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Adresse de domicile actuel		
Téléphone mobile		
Téléphone fixe		
Adresse courriel ou mail (vraiment recommandé)		
Merci d'indiquer votre préférence pour le <b>rendez-vous départ avec l'autocar</b> : Morteau Champs de Foire, Pontarlier gare, Besançon parking Chamars ou Autoroute (ou ailleurs sur le trajet si pas de détour)	..... .....	..... .....
Je souhaite <b>partager ma chambre</b> : Si oui, avec qui ? <b>NOM</b> et <b>prénom</b> de la personne avec qui je souhaite partager une chambre double (grand lit) : (rayer si c'est non) ou twin (deux lits) :(rayer si c'est non)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON ..... .....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON ..... .....
Je souhaite prendre une <b>chambre individuelle (single)</b> avec le supplément de 105 € (accordée selon disponibilités et sous réserve de l'évolution éventuelle des tarifs 2027 de l'ANCV)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Je suis <b>adhérent(e) de l'association CLRD</b> (sinon, je recevrai un bulletin d'adhésion que je renverrai avec la paiement de 27 € par personne)	Je suis adhérent(e) CLRD : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Je suis adhérent(e) CLRD : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
A la demande de l'ANCV pour ce programme « Seniors en vacances », je joins les <b>justificatifs de mon âge, de ma situation de retraité(e), de mon domicile et de ma situation fiscale</b> :	<ul style="list-style-type: none"> <li>- copie recto-verso de ma carte d'identité</li> <li>- copie intégrale de mon avis d'imposition (ou de non imposition) sur les revenus</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- copie recto-verso de ma carte d'identité</li> <li>- copie intégrale de mon avis d'imposition (ou de non imposition) sur les revenus</li> </ul>
NOM, Prénom et téléphone d'une <b>personne à prévenir en cas d'urgence</b>	..... .....	..... .....
Merci de préciser ici <b>toute observation</b> de nature à faciliter les conditions de votre voyage et qui vous semblerait utile (régime alimentaire, etc...)		

**Je JOINS à mon dossier :**

- 1) un chèque bancaire à l'ordre de CLRD d'un montant de **250 € par personne**  OUI  NON si non, pourquoi ?
  - 2) la photocopie recto-verso de **ma carte d'identité** ou la photocopies de mon **passport** :  OUI  NON si non, pourquoi ?
  - 3) la copie intégrale de mon **dernier avis d'imposition sur les revenus**  OUI  NON si non, pourquoi ?
- PS : le fait de ne pas remplir les conditions pour l'aide financière ANCV de 212 € n'est pas un motif valable de non production d'avis d'imposition

**Assurance annulation**

Le montant des frais d'annulation et/ou de remboursements du voyage dépend de la **date à laquelle vous êtes contraint d'annuler votre voyage**. L'Association CLRD n'est pas tenue de se substituer à la compagnie d'assurance. Nous rappelons à ce sujet que dès le jour de l'annulation, vous devez nous contacter par téléphone afin que nous prévenions le village de vacances ( et la compagnie d'assurance, si le motif permet la prise en charge par l'assurance) .

**ENGAGEMENTS**

**Christiane GRIFFAUT, organisant ce voyage :**

- ne signera le contrat de voyage avec CEVEO qu'une fois le minimum d'inscrits atteint , soit 30 personnes pour le présent voyage (dossiers complets)
- conservera les chèques d'acompte qui ne seront encaissés qu'au moment de la signature du contrat avec CEVEO
- adressera à chaque personne inscrite un courrier de confirmation du voyage dès signature du contrat avec CEVEO (courrier envoyé de préférence par courriel ou à défaut par la poste),
- enverra au plus tard courant juillet 2026 et à chaque personne inscrite, un courrier (de préférence par courriel ou à défaut par la poste) lui demandant le solde à payer (le montant exact, qui dépend de l'effectif final, ne sera connu qu'à ce moment-là)

Si , faute d'un nombre suffisant d'inscrits, le voyage était annulé, une information serait alors donnée à chaque inscrit le plus rapidement possible. Dans ce cas, les acomptes seraient retournés ou remboursés

**Je m'engage** à régler mes cotisations d'adhésion à CLRD pour au moins l'année concernée par le ou les voyages auxquels je m'inscris, et au plus tard la veille de mon départ en voyage (attention, le paiement de cette cotisation ouvre droit aux garanties d'assurance, en particulier les garanties d'assurance annulation, qui ne pourront pas être mises en oeuvre en cas de non paiement de la cotisation d'adhésion CLRD de l'année en cours)

**Je m'engage** à répondre à toute demande émanant de CLRD au sujet de ce voyage. A défaut, je prend le risque d'être exclu(e) du voyage avec toutes les conséquences financières éventuelles.

**Je m'engage** à payer l'intégralité du prix de ce voyage dont le montant et les modalités sont déterminés en fonction des indications fournies préalablement à mon inscription (programme, prix selon effectif, échéancier,...) et de mon choix d'options (chambre individuelle, etc...)

**Je m'engage** à respecter les conditions sanitaires imposées éventuellement au moment de mon départ et de mon retour.

**Je m'engage** à fournir la copie intégrale de mon avis d'imposition (ou de non imposition) sur les revenus. A défaut, je prend le risque de ne pas être accepté(e) sur ce voyage et de m'exposer aux conséquences financières totales.

**Je suis conscient(e)** que, dans un contexte d'évolution rapide des prix , les tarifs sont susceptibles d'évoluer jusqu'à 20 jours avant le départ

**Je renvoie à l'accompagnateur CLRD ce document correctement rempli dans ses parties recto et verso, accompagné de l'acompte et de toutes les pièces demandées .**

Fait à .....

Le : .....

**1ère personne : NOM et Prénom..... Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)**

**2ème personne : NOM et Prénom.....Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)**