



CULTURE et LOISIRS avec les RETRAITES du DOUBS www.clrd.fr

Courriel de l'organisateur et accompagnateur : mariepascale.25@hotmail.com

courrier postal : Pascale STOFLETH 6 rue des Pommiers 25660 SAONE tél 06 86 40 77 59

Association affiliée à Générations Mouvement – Fédération nationale, reconnue d'utilité publique, immatriculée au Registre des opérateurs de voyage et de séjours IMO75100069 -

Responsabilité civile : Groupama Paris Val-de-Loire - Garantie financière : n°4000711647/01 – Groupama Assurances Crédit

pour ce voyage : - le passeport ou carte d'identité en cours de validité est obligatoire

ATTENTION : * : Toutes les cases comportant l'astérisque* sont à remplir d'après ce qui est écrit sur votre passeport

Il est impératif de remplir très soigneusement toutes les cases nécessaires, avec la plus grande clarté. D'avance merci

Fiche d'inscription :

Village-club*** de SAMATAN (Gers/Gascogne)

Du samedi 19 au samedi 26 Juin 2027

Organisé et accompagné par Pascale STOFLETH

	1 ^{ère} personne	2 ^{ème} personne
Nom de naissance *		
Nom d'épouse ou de veuve *		
Tous les prénoms *		
Date de naissance*		
Lieu de naissance*		
Adresse de domicile actuel*		
Téléphone mobile		
Téléphone fixe		
Adresse e-mail (obligatoire si elle existe)		
N° passeport/ CI		
Lieu et date de délivrance		
Date d'expiration		
Indiquer l'endroit où vous prendrez le bus : Morteau Pontarlier, Besançon.		
Vous souhaitez partager votre chambre : OUI ou NON NOM et prénom de la personne avec qui vous vous êtes entendu(e) et avec qui vous souhaitez partager une chambre double (grand lit) ou twin (deux lits) <input type="checkbox"/> 1 grand lit ** <input type="checkbox"/> 2 lits individuels	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Vous souhaitez prendre une chambre individuelle (single) avec le supplément de 94€ OUI ou NON (accordé selon disponibilités)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Je confirme que je suis adhérent de l'association CLRD (ou, à défaut, je joins le chèque d'adhésion de l'année en cours)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
NOM, Prénom et téléphone d'une personne à prévenir en cas d'urgence		



Je donne mon droit à l'image (site internet)		
Merci de préciser ici toute observation de nature à faciliter les conditions de votre voyage (difficultés motrices, allergies alimentaires ou autres, régime alimentaire etc...), ainsi que toutes remarques qui vous sembleraient utiles		

CULTURE et LOISIRS avec les RETRAITES du DOUBS www.clrd.fr

Courriel de l'organisateur et accompagnateur : mariepascale.25@hotmail.com

courrier postal : Pascale STOFLETH 6 rue ds Pommiers 25660 SAONE tél 06 86 40 77 59

Association affiliée à Générations Mouvement - Fédération nationale, reconnue d'utilité publique, immatriculée au Registre des opérateurs de voyage et de séjours IMO75100069 -

Responsabilité civile : Groupama Paris Val-de-Loire - Garantie financière : n°4000711647/01 - Groupama Assurances Crédit

CONSTITUTION de ce dossier

- 1) Si je n'ai pas encore produit la photocopie de mon passeport valide ou de la carte d'identité, je le joins à cette fiche d'inscription : OUI NON si non, pourquoi ?
- 2) Un chèque bancaire à l'ordre de CLRD d'un montant de 300 euros / Personne
- 3) photocopie de votre carte d'adhésion à CLRD et génération mouvement

Assurance annulation

Le montant des frais d'annulation 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 prévenir 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

Pascale STOFLETH, organisant ce voyage :

- ne signera le contrat de voyage avec le Tour Opérateur qu'une fois 21 personnes inscrites pour le présent voyage (dossiers complets)
- adressera à chaque personne inscrite un courrier de confirmation du voyage (ainsi que les modalités pratiques : échéancier, etc...) dès signature du nouveau contrat avec le Tour Opérateur (courrier envoyé de préférence par courriel ou à défaut par la poste),
- enverra courant juin 2024, et à chaque personne inscrite, un courrier (de préférence par courriel ou à défaut par la poste) lui demandant le solde à payer.

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 les années concernées 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 œuvre 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 prends 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...)



CULTURE et LOISIRS avec les RETRAITES du DOUBS www.clrd.fr

Courriel de l'organisateur et accompagnateur : mariepascale.25@hotmail.com

courrier postal : **Pascale STOFLETH 6 rue des Pommiers 25660 SAONE tél 06 86 40 77 59**

Association affiliée à Générations Mouvement – Fédération nationale, reconnue d'utilité publique, immatriculée au Registre des opérateurs de voyage et de séjours IMO75100069 -

Responsabilité civile : Groupama Paris Val-de-Loire - Garantie financière : n°4000711647/01 – Groupama Assurances Crédit

Je déclare être en bonne forme physique et mentale pour suivre ce voyage et ne pas poser de problème dans le groupe. L'association ne peut s'engager pour vous en cas de litige ou de problème.

Je renvoie à l'accompagnateur CLRD ce document correctement rempli dans ses parties recto et verso et accompagné des pièces demandées et d'un acompte de 300 euros. Date limite d'inscription : 30 juin 2026

2^{ème} acompte novembre 2026

Solde début mai 2027

Fait à

Le :

1ère personne : NOM et Prénom..... Signature :

2ème personne : NOM et Prénom..... Signature :