

# Bulletin d'Inscription

A nous retourner au plus tard le 15 janvier 2015

## Séjour Country, en Espagne Santa Susanna du 13 au 17 mai 2015

|              |   |
|--------------|---|
| Nom / Prénom |   |
| Adresse      |   |
|              |   |
| Téléphone    |   |
| E-mail       | @ |

|                                             |         |     |
|---------------------------------------------|---------|-----|
| Nom de la personne partageant votre chambre |         |     |
| Séjour Santa Susanna                        | 120.00€ |     |
| Chambre individuelle                        | OUI     | NON |
| Supplément Chambre Individuelle 64€         |         |     |
| Supplément Car au Départ de Gap 50€         |         |     |
| Total                                       |         |     |

|                                                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Carte d'identité valable jusqu'au</b><br><b>Votre C.N.I. doit être en cours de validité au moment du voyage</b> |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Paiement par :

- Chèque à l'ordre d'Alpache Mountains.

*(Possibilité de paiement en plusieurs fois. L'encaissement intégral doit être fait au 15 avril 2015)*

- Chèque Vacances (ANCV)

**L'intégralité du paiement se fait à l'inscription.** Aucun remboursement ne pourra se faire, sauf cas de force majeure.

Penser à commander une Carte Européenne d'Assurance Maladie auprès de votre caisse d'assurance maladie à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2015. Elle est gratuite. Grâce à votre Carte Européenne d'Assurance Maladie, vous êtes couvert par l'Assurance Maladie et vos frais médicaux sont pris en charge selon la législation en vigueur dans le pays qui vous accueille.

Votre bulletin d'inscription, dûment rempli et accompagné de votre paiement est à retourner au siège social : **Alpache Mountains, 6, rue des Hirondelles, 05000 Gap.**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature précédée de « Bon pour Accord »

| Cadre réservé à l'Association |  |  |
|-------------------------------|--|--|
| Prix du séjour                |  |  |
| Détail du règlement           |  |  |
|                               |  |  |
| Date d'encaissement           |  |  |
|                               |  |  |