

Les Stages du Soleil

Provence Bike Hôtel

Du Vélo, du Sport, des Vacances ...

BULLETIN D'INSCRIPTION 3A 2017

Stage Roquebrune: N°..... Dates :

Photocopie de la licence ou certificat médical, pour les non licenciés, à joindre obligatoirement au bulletin d'inscription

Participant 1 : Licencié(e) Non licencié(e) Non pédalant(e)

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

CP- Ville : Pays :

Téléphone : Email :

Assurance annulation optionnelle (cocher la case) OUI NON

Participant 2 : Licencié(e) Non licencié(e) Non pédalant(e)

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

CP- Ville : Pays :

Téléphone : Email :

Assurance annulation optionnelle (cocher la case) OUI NON

Participant 3 : Licencié(e) Non licencié(e) Non pédalant(e)

Nom : Prénom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

CP- Ville : Pays :


Téléphone : Email :

Assurance annulation optionnelle (cocher la case) OUI NON

Mode de règlement

chèque bancaire à l'ordre de : La Ligue de l'Enseignement

virement bancaire

chèques ANCV (minimum 200 €) 

Merci de bien vouloir nous faire parvenir un acompte de 150 € + 8 € (adhésion) par personne, + 30 € si location de Vélo.

Le solde à régler 30 jours avant le début du stage ou 45 jours avant le début du séjour

Détail du règlement :

Prix x personne(s) =€

+Suppléments

Transfert N°..... =x.....€

Location Vélo N°.... = x.....€

⇒ Sous total A = €

+ Assurance annulation optionnelle (4% de A) =x.....€

⇒ Sous total B = €

+Adhésion obligatoire 8 € xpersonne(s) = x.....€
(valable pour toute la saison)

⇒ Total =€

Je soussigné certifie avoir pris connaissance des conditions générales des Stages du Soleil et des conditions d'application de l'assurance annulation optionnelle. Je reconnais également disposer dans le cadre du présent contrat de voyage, des renseignements correspondants au produit acheté, de l'ensemble des informations prévues au titre 6 décret n° 94-490 du 15 juin 1994 relatives à l'organisation et à la vente de voyages ou séjours.

De plus je certifie sur l'honneur être en possession d'un certificat médical ne me contre-indiquant pas la pratique de l'activité sportive choisie.

Date :

Signature :

Les Stages du Soleil

Provence Bike Hôtel
Du Vélo, du Sport, des Vacances ...

Stages et Séjours Sportifs-Vélos- Triathlon- Trail

BULLETIN D'INSCRIPTION 2017

Stage ou Séjour : N°..... Lieu : Dates :

Photocopie de la licence ou certificat médical, pour les non licenciés , à joindre obligatoirement au bulletin d'inscription

Participant 1 : Licencié(e) Non licencié(e) Non pédalant(e)

Nom : Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :
CP- Ville : Pays :
Téléphone : Email :

Souhaite disposer d'une chambre individuelle OUI NON Villa OUI NON

Assurance annulation optionnelle (cocher la case) OUI NON

Participant 2 : Licencié(e) Non licencié(e) Non pédalant(e)

Nom : Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :
CP- Ville : Pays :
Téléphone : Email :

Assurance annulation optionnelle (cocher la case) OUI NON

Pour les clubs et la formule 3A : Télécharger les bulletins spécifiques sur stagesdusoleil.org

Mode de règlement

chèque bancaire à l'ordre de : La Ligue de l'Enseignement

virement bancaire

chèques ANCV (minimum 200 €)



Détail du règlement :

Prix x personne(s) =€

- Suppléments - Chambre individuelle ou villa = x€

- Transfert N°..... =x.....€

- Location Vélo N°..... = x€

⇒ Sous total A =€

+ Assurance annulation optionnelle (4% de A) =x.....€

**Merci de bien vouloir nous faire parvenir un acompte de
150 € + 8 € (adhésion) par personne, + 30 €
si location de Vélo.**

⇒ Sous total B =€

+ Adhésion obligatoire 8 € x personne(s) =x.....€
(valable pour toute la saison)

**Le solde à régler 30 jours avant le début du stage ou 45 jours
avant le début du séjour**

⇒ Total =€

Je soussigné certifie avoir pris connaissance des conditions générales des Stages du Soleil et des conditions d'application de l'assurance annulation optionnelle. Je reconnais également disposer dans le cadre du présent contrat de voyage, des renseignements correspondants au produit acheté, de l'ensemble des informations prévues au titre 6 décret n° 94-490 du 15 juin 1994 relatives à l'organisation et à la vente de voyages ou séjours.

De plus je certifie sur l'honneur être en possession d'un certificat médical ne me contre-indiquant pas la pratique de l'activité sportive choisie.

Date :

Signature :