

# 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 € x ..... personne(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 reconnaît 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](http://stagesdusoleil.org)**

#### Mode de règlement

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

Prix ..... x ..... personne(s) = ..... €

virement bancaire

- Suppléments - Chambre individuelle ou villa = ..... x ..... €

chèques ANCV (minimum 200 €) 

- 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)

⇒ 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 reconnaiss 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 : .....