

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(e)s

- Licencié(e)
- Non licencié(e)
- Non pédalant(e)

1- Nom :Prénom.....Date de Naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone + ()

Email : @

Assurance annulation optionnelle (cocher la case) OUI NON

Location vélo OUI NON

Chambre individuelle ou villa OUI NON

- Licencié(e)
- Non licencié(e)
- Non pédalant(e)

2- NomPrénom.....Date de Naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone + ()

Email : @

Assurance annulation optionnelle (cocher la case) OUI NON

Location vélo OUI NON

Chambre individuelle ou villa OUI NON

- Licencié(e)
- Non licencié(e)
- Non pédalant(e)

3- NomPrénom.....Date de Naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone + ()

Email : @

Assurance annulation optionnelle (cocher la case) OUI NON

Location vélo OUI NON

Chambre individuelle ou villa OUI NON

•Je m'engage à régler le solde au plus tard et sans rappel de notre part 30 jours avant le début du stage ou 45 jours avant le début du séjour. Si je réserve moins de 30 jours avant le début du stage ou moins de 45 jours avant le début du séjour, je joins le paiement total du stage ou du séjour.

•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, par la facture, la brochure en ma possession, la fiche descriptive correspondants au produit acheté, de toutes les informations prévues aux articles R. 211-3 à R. 211-11 du code du tourisme relatives à l'organisation et à la vente de voyages ou séjours, extrait qui figure dans la brochure en ma possession et sur le site internet des Stages du Soleil.

Date Signature :