

Stage ou Séjour

N°..... Lieu : Dates : / /

Participant(e)s : Licence ou certificat médical, pour les non licenciés, à joindre obligatoirement au bulletin d'inscription

- 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

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

2- Nom Prénom Date de Naissance : / /
 Adresse :
 Code Postal : Ville : Pays :
 Téléphone + () Email : @

Assurance annulation optionnelle (cocher la case) OUI NON

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

3- Nom Prénom Date de Naissance : / /
 Adresse :
 Code Postal : Ville : Pays :
 Téléphone + () Email : @

Assurance annulation optionnelle (cocher la case) OUI NON

Détail du règlement :

Prix x personne(s) = €

Suppléments

- Transfert =x..... €

⇒ Sous total A = €

Assurance annulation optionnelle

⇒ (4% de A) =x €

La garantie annulation optionnelle n'est valable que si elle est souscrite au moment de l'inscription

⇒ Sous total B = €

Adhésion obligatoire 10 € /personne(s) =x..... €
(valable pour toute la saison)

⇒ Total = €

Mode de règlement

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

virement bancaire : IBAN : FR 7630003009500003728121529
BIC : SOGEFRPP

CB A réception du bulletin, nous vous ferons parvenir par mail, vos codes d'accès afin que vous puissiez vous connecter sur l'interface de règlement en ligne et régler votre acompte en toute sécurité.

Merci de bien vouloir nous faire parvenir un acompte de 190 € [180€ + 10€ (adhésion)] par personne,

• 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 reconnaiss 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, extract qui figure dans la brochure en ma possession et sur le site internet des Stages du Soleil.

Date Signature :