

Faxé CX : Réservation jusqu'au : Réf. Dossier :
 CA+ Conf Insc : Convocation :

Observations



Fiche d'inscription - Séjours Adultes et Familles - Été 2012
Chalets des Aiguilles - Chamonix

Responsable de l'inscription

NOM et Prénom (et/ou organisme)* :
 Adresse* :
 Code postal* : Ville* :
 Tél. Domicile* : Tél. Travail : Tél. Portable :
 Email :

Tarifs Été 2012 (par personne & par semaine)

Ages	PENSION COMPLETE		Réduction pour Demi-pension
	Tarifs Corrèziens	Tarifs Publics	
2/5 ans	175 €	200 €	- 25 €
6/11 ans	220 €	250 €	- 33 €
+ de 12 ans et adultes	354 €	409 €	- 41 €
2/5 ans	250 €	288 €	- 25 €
6/11 ans	306 €	350 €	- 33 €
+ de 12 ans et adultes	397 €	459 €	- 41 €

du 23 juin au 07 juillet 2012
 et
 du 18 août au 01 septembre 2012

du 07 juillet au 18 août 2012

Gratuit pour les moins de 2 ans

Votre séjour (Veuillez indiquer les dates de votre séjour et la restauration choisie)

Dates* : du samedi au samedi
 Restauration* : Demi-pension ou Pension complète

Participants (y compris le responsable de l'inscription s'il participe au séjour)

NOM*	Prénom*	Sexe*	Date de naissance*	Tarif / Participant

Cochez la case si vous souhaitez une CHAMBRE INDIVIDUELLE - Supplément par semaine : 129 € **Total Séjour des participants**

Frais de Séjour (Voir grille tarifaire)

MONTANTS

Total Séjour des participants	€
+ Assurance Annulation (3 % du Total Séjour - Option facultative, complétez l'imprimé joint si vous y souscrivez)	€
+ Adhésion obligatoire à l'association (valable pour toute l'année de votre séjour - Montant 3€)	3 €
TOTAL (Total Séjour des participants + Assurance Annulation + Adhésion)	€

Participations à déduire

MONTANTS

<input type="checkbox"/> CAF / VACAF (Numéro Allocataire)	€
<input type="checkbox"/> Bons MSA	€
<input type="checkbox"/> Comité d'entreprise	€
<input type="checkbox"/> Autre participation	€

Merci de joindre vos attestations originales pour déduction de participation.
 Pour les enfants et jeunes corréziens, compléter l'imprimé « Bons Vacances du Conseil Général »

Votre acompte (correspondant à 10€/ jour / personne inscrite + le montant de l'assurance annulation si vous y souscrivez)

MONTANTS

Mode de règlement

<input type="checkbox"/> Chèque (Banque et N° de chèque)	€
<input type="checkbox"/> Espèces	€
<input type="checkbox"/> Chèques Vacances :	X 10 € + X 20 € = €

TOTAL

Je soussigné(e) M. / Mme / Mlle

déclare accepter les termes du document « Conditions Générales de Ventes des Séjours ODCV » dont j'ai pris connaissance.

Fait à, le

Signature du responsable de l'inscription précédée de la mention "Lu et approuvé, bon pour attestations et autorisations"

- Souhaitez-vous recevoir tous les documents relatifs à ce séjour par email ? Oui

- Souhaitez-vous recevoir nos brochures dès leur parution ? Oui

- Souhaitez-vous être convoqué(e) à l'Assemblée Générale de l'ODCV ? Oui

Inscription à retourner à :

ODCV 19 - 17 av. Winston Churchill - BP157 - 19004 TULLE Cedex | Tél : 05 55 20 01 04 | Fax : 05 55 20 91 17 | Email : odcv@odcv.com