

Faxé CX : Réservation jusqu'au :

CA+ Conf Insc : Convocation :

Ref. Dossier :

Observations



Fiche d'inscription
Séjours Adultes - Familles

Chalets des aiguilles - Chamonix

Hiver 2011 - 2012

Responsable de l'inscription

NOM et Prénom (et/ou organisme)* :

Adresse* :

Code postal* : Ville* :

Tél. Domicile* : Tél. Travail : Tél. Portable :

Email :

Votre séjour - Cocher la (les) semaine(s) de votre séjour *

- du dimanche 18 décembre 2011 au dimanche 25 décembre 2011
- du samedi 14 avril 2012 au samedi 21 avril 2012
- du samedi 21 avril 2012 au samedi 28 avril 2012

- du dimanche 25 décembre 2011 au dimanche 1^{er} janvier 2012

- du samedi 11 février 2012 au samedi 18 février 2012
- du samedi 18 février 2012 au samedi 25 février 2012
- du samedi 25 février 2012 au samedi 3 mars 2012
- du samedi 3 mars 2012 au samedi 10 mars 2012

Ages	Tarifs Corréziens	Tarifs Publics
4/5 ans	240 €	283 €
6/11 ans	276 €	325 €
+ de 12 ans et adultes	448 €	529 €
4/5 ans	318 €	375 €
6/11 ans	371 €	438 €
+ de 12 ans et adultes	464 €	548 €
4/5 ans	385 €	454 €
6/11 ans	446 €	527 €
+ de 12 ans et adultes	547 €	646 €

2/3 ans : Demi-tarif des 4/5 ans

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