

Faxé LM : ..... Réservation jusqu'au : ..... **Ref. Dossier :**  
 CA+ Conf Insc : ..... Convocation : .....

Observations



## Fiche d'inscription Séjours Adultes - Familles

# La Martière - Oléron Village club

### Responsable de l'inscription

NOM et Prénom (et/ou organisme)\* : .....  
 Adresse\* : .....  
 Code postal\* : ..... Ville\* : .....  
 Tél. Domicile\* : ..... Tél. Travail : ..... Tél. Portable : .....  
 Email :  Souhaitez-vous recevoir votre convocation par e-mail ? Oui

### Votre séjour

Dates\* : du  /2012 au  /2012

Restauration\* :  **Demi-Pension** (petit déjeuner + dîner)  **Pension Complète** (petit déjeuner + déjeuner + dîner)

Hébergement\* :  **Hébergement en pavillon**  
 (Pavillon 3 - 4 places : 3 participants minimum  
 Pavillon 5 - 6 places : 5 participants minimum)  **Hébergement en chambre** (2 à 5 places)  
 - Option Chambre individuelle ⇄ Supp / sem. : 129 €   
 - Option Transport depuis Tulle  ou Malemort   
 (voir conditions et tarifs sur descriptif)

**Prestations facultatives** - Possibilité de les réserver dès l'inscription et à régler directement au centre

- ..... **animal(aux) de compagnie** tatoué(s) et vacciné(s) (41€ / animal / semaine)
- ..... **location(s) Kit de toilette** (8€ / kit)
- ..... **location Télévision** (3€ / jour ou 14€ / semaine)
- ..... **vélo(s) Adulte** (29€/semaine) & ..... **vélo(s) Enfant** (23€/semaine)

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

NOM*	Prénom*	Sexe*	Date de naissance*	Age *	Profession

## Frais de séjour (Voir grille tarifaire)

Montants

Total Séjour .....	€
+ 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 €
<b>Total</b> (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 participations.

Pour les enfants et jeunes corréziens, complétez le document « Bons Vacances du Conseil Général »

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

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

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 accord"

.....

- 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

Pour tous renseignements complémentaires : Tél : 05 55 20 01 04 | Fax : 05 55 20 91 17 | Email : odcv@odcv.com