

CADRE RESERVE A L'ODCV

Réservation jusqu'au : Envoi CX : Résa :
Conf Insc° : Convocation :

Observations



FICHE D'INSCRIPTION VACANCES ADULTES & FAMILLES HIVER 2018- 2019

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 :

Souhaitez-vous recevoir tous les documents relatifs à ce séjour par email (convocation, facture) ? Oui

VOTRE SEJOUR (Veuillez indiquer les dates de votre séjour)

Dates* : du au

Type séjour : Séjour à la semaine Séjour court

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

| NOM* | Prénom* | Sexe* | Date de naissance* | Formule choisie* |
|------|---------|-------|--------------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Cochez la case si vous souhaitez une **CHAMBRE INDIVIDUELLE** - Supplément par semaine : **154 €**

* Mentions obligatoires/ pour la formule préciser **Tout compris** ou **Liberté** pour chaque participant

OPTION Kit linge de Toilette **9€/kit** à réserver à l'inscription et à régler à l'arrivée : nombre souhaité = _____
Lit bébé / Chaise haute : nombre souhaité = _____

CALCUL DU COÛT DU SEJOUR (Voir grille tarifaire)

| | |
|--|---|
| <i>Total séjour participants</i> | € |
| + Adhésion ODCV : Corrégiens = 5 € ou Tarif Public = 10€ | € |
| + Supplément (Chambre individuelle 154€) | € |
| = Coût du séjour | € |
| 1^{ER} VERSEMENT DU SEJOUR | |
| Acompte de 30% du <i>Total séjour participants</i> à régler à l'inscription | € |
| + Assurance annulation optionnelle ⁽¹⁾ | € |
| 3.5% du prix <i>Total du séjour participants</i> (si souscrite) hors adhésion & supplément | |
| + adhésion = Total du premier versement | € |
| SOLDE DU SEJOUR à régler un mois avant le séjour | |
| = Coût du séjour – 1^{er} versement | € |

⁽¹⁾ L'assurance annulation optionnelle est payable dans son intégralité et n'est valable que si elle est prise au moment de l'inscription

PARTICIPATIONS A DEDUIRE Bénéficiez-vous d'une aide aux vacances ?

| | |
|---|---|
| CAF / VACAF (Préciser votre numéro d'allocataire) | € |
| Autre participation. | € |

MODE DE REGLEMENT

- ✓ Paiement par chèque ou chèque Vacances : libellez vos chèques à l'ordre de l'**ODCV19**
- ✓ Paiement par virement, espèces ou mandat cash (nous contacter),
- ✓ Paiement par carte bancaire *sur place* à Tulle / *par téléphone* au 05 55 20 01 04

Je soussigné(e) M. / Mme / Mlle

Certifie par la présente et déclare avoir pris connaissance des « **Conditions Générales de Ventes des Séjours ODCV** » et des conditions d'application de la garantie annulation optionnelle et y souscris dans leur intégralité. Je reconnais également disposer dans le cadre du présent contrat de séjour de la fiche technique correspondant au produit acheté, de toutes les informations prévues dans les dispositions des articles R211-3 à R211-11 du Code du Tourisme relatives à l'organisation et à la vente de voyages ou séjours.

Fait à, le

Signature du responsable de l'inscription

ATTENTION ! Le solde doit être réglé, au plus tard et sans rappel de notre part, un mois avant le début du séjour. Si vous réservez moins d'un mois avant le début du séjour, joignez le paiement total du séjour. Vous recevrez une convocation au séjour entre un mois et quinze jours avant le début du séjour.

- Comment avez-vous connu l'ODCV ?
- 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