

CADRE RESERVE A L'ODCV

Réservation jusqu'au : Conf Insc° :
... Convocation :

Réf. Dossier :

Observations



FICHE D'INSCRIPTION Séjour Été

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 et cocher la formule choisie)

Dates*

Formule choisie* : Liberté Light 6j/5n Light 5j/4n Light 4j/3n

Souscription Assurance annulation : oui (3,5% du coût du séjour hors adhésion à ajouter à l'acompte)

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

NOM*	Prénom*	Sexe*	Date de naissance*	Profession
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cochez la case si vous souhaitez une **CHAMBRE INDIVIDUELLE** - Supplément par semaine : **165 €** ou par nuit : **25€**

CALCUL DU COÛT DU SEJOUR (Voir grille tarifaire)

Total séjour participants	€
+ Adhésion ODCV	15 €
+ Supplément (Chambre individuelle 25€/nuit ou 165€/semaine)	€
= Prix total du séjour	€
1^{ER} VERSEMENT DU SEJOUR	
Acompte de 30% du prix total du séjour à régler à l'inscription	€
+ Assurance annulation optionnelle ⁽¹⁾ 3.5% du prix Total du séjour participants (si souscrite)	€
= Total du premier versement	€
SOLDE DU SEJOUR à régler un mois avant le séjour	
<i>Soit 70% du prix total du séjour</i>	€

⁽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 / Email : odcv@odcv.com