

# CADRE RESERVE A L'ODCV

Mail LM : ..... Réservation jusqu'au : ..... Réf.Dossier:  
Conf Insc : ..... Convocation : .....

Observations



FICHE D'INSCRIPTION LOCATION ETE 2025

## LA MARTIERE - OLERON Résidence 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 tous les documents relatifs à ce séjour par email (convocation, facture) ? Oui

### VOTRE SEJOUR - Cochez l'hébergement souhaité et complétez les dates de votre séjour \*



Pavillon 4 personnes



Pavillon 6 personnes

Séjour à la semaine du  au

### 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"/>

Souscription Assurance annulation :  **oui** – Ajouter la somme de 4% du coût du séjour à votre acompte

### PRESTATIONS FACULTATIVES - Possibilité de les réserver dès l'inscription, à régler au centre au terme de votre séjour.

- Animal de compagnie tatoué et vacciné (7€/ animal / jour ou 45€/ animal / semaine) .....  animal(aux)
- Location Kit de toilette (12€/ kit) .....  kit(s)
- Ménage de fin de séjour (Forfait Pavillon 4 places : 60€ - Forfait Pavillon 6 places : 65€) .....  forfait
- Lit Bébé (Gratuit)     Chaise Haute (Gratuit)

\* Mentions obligatoires

Tournez SVP ↻

## CALCUL DU COÛT DU SEJOUR (Voir grille tarifaire)

Total séjour	€
30% Total séjour	€
Adhésion annuelle par famille	15 €
Assurance annulation optionnelle <sup>(1)</sup> 4% du total séjour (si souscrite)	€
<b>1<sup>ER</sup> VERSEMENT DU SEJOUR = 30% total séjour + adhésion + assurance annulation</b>	€
<b>SOLDE DU SEJOUR à régler un mois avant le séjour</b>	

(1) L'assurance annulation optionnelle n'est valable que si elle est contractée et payée en intégralité à 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** » 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