CADRE RESERVE A L'ODCV

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

Observations

FICHE D'INSCRIPTION SEJOURS ADULTES & FAMILLES HIVER 2025- 2026

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 case correspondante)*

Dates : ☐ du 28/12/25 au 04/01/2026 ☐ du 07/02/2026 au 14/02/2026

Type : Séjour 8 jours 7/nuits

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

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

OPTIONS *(compléter ou cocher la case correspondante)*

Kit linge de Toilette **13€/kit à réserver à l'inscription et à régler à l'arrivée** : nombre souhaité = ☐
Lit bébé / Chaise haute : nombre souhaité = ☐
Souscription Assurance annulation : 4% du prix Total du « séjour participants » : oui ☐ non ☐
Chambre individuelle : Supplément /semaine : *165 €* ☐ facturé pour toute inscription d'1 personne seule dans 1 chambre

Tournez SVP

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

Total séjour participants	€
+ Adhésion ODCV *: 15€*	€
+ Supplément *(Chambre individuelle 165€)*	€
= Coût du séjour	€
1ER VERSEMENT DU SEJOUR	
Acompte de 30% du *Total séjours participants* à régler à l'inscription + adhésion	€
+ Assurance annulation optionnelle (1) 4% du prix Total séjours participants *(si souscrite) hors adhésion* & supplément	€
= Total du premier versement	€
SOLDE DU SEJOUR à régler un mois avant le séjour	
= Coût du séjour – 1er 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*

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. La garantie annulation-voyages-locations ne peut pas être souscrite dans les 15 jours précédant le début du voyage-séjour ou de la location.*

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

- 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 avenue Winston Churchill - BP157 - 19004 TULLE Cedex
Tél : 05 55 20 01 04 | Fax : 05 55 20 91 17 | Email : odcv@odcv.com