BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

Nom du séjour ou du week-end : .....
Référence : ..... Lieu : .....
Dates : du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___ / ___

Nom : ..... Prénom :.....
Date de naissance : ___ / ___ / ___
N° de téléphone fixe : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Portable : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
Courriel : .....
Adresse : .....
.....
Code postal I__I__I__I__I__I Ville : .....
Pays : .....

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : ..... Prénom :.....
Lien de parenté : .....
Courriel : .....
N° de téléphone fixe : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Portable : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Assurance

Nous vous conseillons vivement de contracter une assurance via Visa Trekking :

	Prix du séjour :	
	Assurance annulation (3,25% du prix du séjour) :	
ou	Assistance (1% du prix du séjour) :	
ou	Annulation + assistance (4% du prix du séjour) :	
	Prix des prestations complémentaires* :	
	TOTAL A REGLER (assurances incluses) :	
	Montant de l'acompte (30% du prix du séjour) :	

**inscrire le montant des prestations choisies*

Si vous ne souhaitez pas contracter une assurance via Visa Trekking :

Nom de l'assurance :..... N° de contrat : .....
N° de téléphone de l'assistance 24h/24 : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Prix du séjour :	
Pris des prestations complémentaires :	
TOTAL A REGLER (assurances non incluses) :	
Montant de l'acompte (30% du prix du séjour) :	

**inscrire le montant des prestations choisies*

Mode de règlement choisi : ☐ Virement bancaire* ☐ Chèque ☐ Espèces

**Frais de virement à votre charge : Association VISA TREKKING – Domiciliation : Briançon Sainte Catherine*
IBAN : FR76 1130 6000 6297 7936 3900 076 / BIC : AGRIFRPP813

Pour les séjours à l'étranger

Pièce d'identité : ☐ Passeport ☐ Carte nationale d'identité

- le nom inscrit sur ce bulletin doit être le même que sur la pièce d'identité fournie,
- merci de joindre une photocopie de votre pièce d'identité au moment de votre inscription.

N° de la pièce d'identité :.....
Date d'émission : ___ / ___ / ___ Lieu d'émission :.....
Date de validité : ___ / ___ / ___
Lieu de naissance : ..... Nationalité :.....

Je, soussigné....., certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente et de la fiche technique de Visa Trekking et les accepte toutes sans réserve.
Date : ___ / ___ / ___ Signature :

Association de tourisme VISA TREKKING - BP 74 - 05102 BRIANÇON Cedex
Portable : 07 85 56 23 40 - Courriel : contact@visa-trekking.com - www.visa-trekking.com
Affiliée à l'APRIAM – Alpespace – Le Neptune – 50 voie Albert Einstein – 73800 FRANCIN
Immatriculation ATOUT France : IM073.10.0023
Garantie financière : GROUPAMA – Police n° 4000713451/0 – 93 NOISY LE GRAND
R.C.P. : MUTUELLES DU MANS - police A3.056.234 – 72 LE MANS
N° SIRET : 413.145.483.00025 – Code APE : 9312Z – TVA Intracommunautaire : FR46 413145483