# FICHE INSCRIPTION

Date de la demande: \*\*\* xx/xx /20xx\*\*\*

# Votre ACTIVITé

Intitulé: \*\*\* TITRE activité \*\*\*

Date de début: \*\*\* xx/xx /20xx\*\*\* Date de fin: \*\*\* xx/xx /20xx\*\*\*

Nombre de participants :

* \*\*\* nombre \*\*\* adultes *(ne pas afficher si 0)*
* \*\*\* nombre \*\*\* enfants *(ne pas afficher si 0)*
* \*\*\* nombre \*\*\* accompagnants non cavaliers *(ne pas afficher si 0)*

# VOS OPTIONS

\*\*\* intitulé option 1 \*\*\* (supplément de \*\*\*prix option 1\*\*\*)

\*\*\* intitulé option 2 \*\*\* (supplément de \*\*\*prix option 2\*\*\*)

\*\*\* intitulé option 3 \*\*\* (supplément de \*\*\*prix option 3\*\*\*)

\*\*\* intitulé option 4 \*\*\* (supplément de \*\*\*prix option 4\*\*\*)

Total avant assurance : \*\*\* montant total hors assurance \*\*\* euros

# ASSURANCEs supplémentaires

Vous avez choisi les assurances suivantes:

* Assurance annulation-interruption \*\*\*xx%\*\*\* Oui Non
* Assurance Multirisque \*\*\*xx%\*\*\* Oui Non
* Assurance complémentaire CB \*\*\*xx%\*\*\* Oui Non

Total assurance :\*\*\* montant total assurances \*\*\* euros

# Votre Profil

## personne 1 *(si plusieurs personnes)*

Nom : \*\*\* Nom profil \*\*\* / Prénom : \*\*\* Prénom profil \*\*\*

Adresse : \*\*\* Adresse profil \*\*\*

CP/Ville : \*\*\* CP/Ville profil \*\*\*

Tél perso : \*\*\* Téléphone perso profil \*\*\* Tél portable : \*\*\* Téléphone portable profil \*\*\*

E-mail : \*\*\* email profil \*\*\*

Date de naissance : \*\*\* date naissance profil \*\*\* Lieu de naissance : \*\*\* lieu naissance \*\*\*

Sexe : \*\*\* sexe \*\*\* Taille : \*\*\* taille \*\*\* (cm) Poids : \*\*\* poids \*\*\* (kgs)

Avez-vous un régime alimentaire spécifique ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Êtes-vous sous traitement médical quelconque ou êtes-vous sujet à des problèmes de santé particuliers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## PERSONNE 2

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CP/Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél perso : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél bureau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail :

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (jj/mm/aaaa) Lieu de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_ (H/F) Taille : \_\_\_\_\_\_\_ (cm) Poids : \_\_\_\_\_\_ (kgs)

Avez-vous un régime alimentaire spécifique ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Êtes-vous sous traitement médical quelconque ou êtes-vous sujet à des problèmes de santé particuliers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## PERSONNE 3

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CP/Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél perso : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél bureau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail :

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ (jj/mm/aaaa) Lieu de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_ (H/F) Taille : \_\_\_\_\_\_\_ (cm) Poids : \_\_\_\_\_\_ (kgs)

Avez-vous un régime alimentaire spécifique ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Êtes-vous sous traitement médical quelconque ou êtes-vous sujet à des problèmes de santé particuliers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## PERSONNE xxx

# Paiement et regles d’annulation

## Modalités de paiement

Un acompte de 30% du prix de l’activité, soit \*\*\* calcul \*\*\* euros, est à verser au moment de l’inscription.

Le solde total doit être réglé 40 jours avant la date de départ, sans rappel de notre part.

Si l’inscription intervient moins de 40 jours avant la date de départ, l’intégralité des prestations est à régler lors de l’inscription.

## Modification / annulation

En cas de retard ou d’abandon de votre part au cours du voyage, aucun remboursement de notre part n’est envisageable.

### Annulation

Si vous avez souscrit une assurrance annulation, ce sont les conditions de cette assurance qui font foi, sinon, si vous souhaitez définitivement annuler votre activité et ne vous inscrire à aucune autre activité:

* Jusqu’à 61 jours avant le départ : forfait xx€/personne
* De 60 à 30 jours avant le départ : 30% du montant total du dossier
* De 29 à 15 jours avant le départ : 75% du montant total du dossier
* Moins de 15 jours avant le départ : 100% du montant total du dossier

Si l’annulation est de notre fait, vous serez intégralement remboursé.

### Modification

Si vous voulez modifier les dates de votre activité :

* Jusqu’à 40 jours avant le départ : pas de frais
* Moins de 40 jours avant le départ : pas de frais sauf si :
  + Nous sommes complets et vous avez empêché l’inscription de quelqu’un d’autre
  + Nous avons dû réserver des prestations externes (hébergement, restauration, …) notamment sur les randonnées itinérantes
  + Votre non présence ne permet pas d’atteindre le nombre de participants minimum à l’activité

Dans ce cas, 30% du montant total du dossier sera retenu