Altre Cime, l'Esprit Montagne Randonnées et Voyages <u>www.altre-cime.com</u> <u>contact@altre-cime.com</u>



Liccetu 20228 LURI - CORSICA Fixe: +33 (0)4 20 20 04 38

Robert: +33 (0)6 18 49 07 75 Magali: +33 (0)6 14 28 12 78

BULLETIN D'INSCRIPTION 2015 - INDIVIDUEL

Circuit choisi :	Code: Dates:
1° PARTICIPANT	
Nom Prénom : Nationalit	é :
Adresse:	CPVille
Téléphones:/	
Coordonnées d'une personne à joindre en cas d'urgence durant	le séjour :
Nom Prénom : Télé	phone:
☐ J'ai souscrit une Assurance Rapatriement-Annulation* telle que définie dans les conditions particulières de vente.	
Coordonnées de la société d'assurance à contacter en cas de si	nistre:
Nom: Adresse	
N° de contrat :	
☐ Je ne souscris pas d'Assurance Rapatriement-Annulation et déclare assumer pleinement tous les risques d'incident ou d'accident liés aux garanties définies par ce type de contrat d'assurance.	
2° PARTICIPANT	
Nom Prénom :	é:Date de naissance://
Adresse:	
Téléphones:/	Mail :
Coordonnées d'une personne à joindre en cas d'urgence durant	le séjour :
Nom Prénom : Téléphor	
J'ai souscrit une Assurance Rapatriement-Annulation* telle que définie dans les conditions particulières de vente.	
Coordonnées de la société d'assurance à contacter en cas de si	
Nom: Adresse	
N° de contrat :	
Je ne souscris pas d'Assurance Rapatriement-Annulation et déclare assumer pleinement tous les risques d'incident ou d'accident liés aux garanties définies par ce type de contrat d'assurance.	
	Surance.
REGLEMENT	
 Inscription à plus de 30 jours du départ : acompte de 30% du prix du circuit. Solde à 30 jours sans rappel de notre part. Inscription à moins de 30 jours du départ : joignez le règlement de la totalité du montant du circuit. 	
Prix Unitaire du circuit :	Prix Total : € Acompte versé :€
PRISE EN CHARGE PERSONNELLE	
Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales et des conditions particulières de vente ainsi que du descriptif du circuit, des éléments d'informations contenus et de son niveau de difficulté. Je déclare les accepter pleinement. <u>J'atteste être en bonne santé et avoir le niveau requis pour participer au circuit pour lequel je m'inscris.</u>	
	Date:
Signature Participant 1	Signature Participant 2
Mode de règlement	
□ CB (sauf American Express) [nous détruisons le bas	de page après avoir effectué l'encaissement de votre CB]
Type de carte :	, , ,
N° de carte : / / / /	Date d'expiration (mois/ année) :
Cryptogramme (les 3 derniers chiffres à droite au dos de vo	
☐ Chèque en euro à l'ordre d'Altre Cime	☐ Chèque Vacances ANCV
☐ Virement bancaire, net de frais, sur notre compte Altre Cime	
Banque : BNP PARIBAS IBAN : FR76 3000 4012 4000 0101 0784 019 BIC : BNPAFRPPNIC	
RIB: Code Banque: 30004 Code Agence: 01240 N° de Compte: 00010107840 Clé RIB: 19 Agence: BASTIA Joignez une photocopie de votre ordre de virement à votre bulletin d'inscription	
Joignez une pnotocopie de votre ordre de	virement a votre dunetin d'inscription

^{*} Vous pouvez souscrire cette assurance auprès d'EUROP-ASSISTANCE à partir de notre site Internet.