


49	 <b>CONTRAT DE SEJOUR INDIVIDUEL JUILLET 2020</b>		
NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	N° de licence 2FOPEN
Adresse complète			
N° licence FFG			
N° de téléphone ( portable)			
Courriel @			
<b>SEJOUR GOLFIQUE EN ANJOU</b>			
DATES	DEBUT : 05/07/2020	FIN : 11/07/2020	TRANSPORT (sans)
<b>Le tarif comprend</b>		<b>Ne comprend pas</b>	
* Les 4 green-fees		* La licence 2FOPEN-JS	
* L'encadrement golf		* Le transport AR domicile – hébergement	
* Les balles de practice		* Les assurances facultatives liées au séjour	
* Les droits d'entrée au musée de la vigne et du vin et au village d'artistes de Rablay		* Le transport sur les sites et l'aller-retour domicile/Angers	
* La demi-pension( eau et vin compris)du dîner du 1e jour au petit déjeuner du dernier (sauf dîner du 10 /07)		* Les repas de midi	
* La fourniture des draps		* la fourniture du linge de toilette	
* La taxe de séjour		* Le dîner de clôture du 10 juillet 2020	
* Les frais de gestion du Comité Départemental (y compris le 1 % Immatriculation Tourisme)		* Les assurances facultatives	
Représentants du séjour sur place en cas de problème :			
		René Anis	02 41 45 17 70
		Aline Guimard	06 85 66 92 64
<b>Formalités,conditions d'annulation: voir descriptif et conditions générales de vente et d'assurances</b>			
<b>CALCULEZ LE MONTANT DE VOTRE SEJOUR</b>		Montant/pers	Total
* TARIF ADULTE <b>chambre twin</b>		610,00 €	
* TARIF ADULTE <b>chambre single</b>		610,00 €	
OPTION assurance individuelle (cocher l'option choisie)			
<input type="checkbox"/> Annulation seule : 3,20 % du coût du séjour			
<input type="checkbox"/> Multirisque : - 60 ans 4,375 % et + 60 ans 5,125 %			
Licence 2FOPEN-JS (si nécessaire)			
		<b>TOTAL</b>	

**Règlement d'un acompte (200€ par personne) + coût de la licence 2FOPEN-JS si nécessaire + assurance annulation le cas échéant**

à joindre au contrat de séjour

\* Chèque ( N°.....) \* Chèques vacances ( du N°.....au N°.....)

Ordre : 2FOPEN-JS49

**Le règlement du solde total devra être effectué avant le 05/06/2020 (1 mois avant la date du séjour)**

Je soussigné(e).....

certifie avoir pris connaissance du descriptif du séjour ,des conditions générales de vente ainsi que des conditions et garanties d'assurance optionnelle Mondial Assistance. La signature du présent contrat implique leur acceptation sans réserve. Contrat établi à .....en **deux exemplaires** le .....

**Signature du représentant du CD49**

**Signature du participant**

2FOPEN-JS49 12, rue du Tertre 49800 SARRIGNE 02 41 45 17 70

Comité départemental affilié à la 2FOPEN-JS - Maison des Sports de Touraine - Rue de l'Aviation - 37210 PARÇAY-MESLAY, immatriculée au registre des opérateurs de voyages et de séjours sous le N° IM037150001 - RCP : MAIF (200 avenue Salvador Allende - 79038 NIORT cedex 9 - contrat n° 0902908N)

