

**Organisateur :**Comité Départemental 2FOPEN-JS 65  
4 rue Alphonse Daudet 65000 TARBES**Contact : Section Montagne**43 avenue de Toulouse - 31110 LUCHON  
Tél. : 06 10 32 01 20 – Mail : sergecapdessus@orange.fr

**CONTRAT DE SÉJOUR INDIVIDUEL**  
**Séjour RAQUETTES A NEIGE. URDOS 64 (séjour 1)**  
**du dimanche 17 février au samedi 23 février 2019**

PARTICIPANT(E)			
NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	N° de licence 2FOPEN-JS*
Adresse postale :			
N° de téléphone (portable) :		@ :	

\* Le (la) participant(e) doit obligatoirement être licencié(e) à la date de la signature du contrat et aux dates du séjour

**Le prix comprend :**

- La pension complète hors boissons, du dîner du premier jour au déjeuner du dernier jour à l'Hôtel des Voyageurs à Urdos. Paniers repas le midi. Taxe de séjour incluse.
- L'encadrement des sorties à la journée pour le séjour « raquette à neige » (lieux variables)
- Le prêt des raquettes pour les séjours raquettes
- 1% frais d'Immatriculation Tourisme

**Le prix ne comprend pas :**

- Le transport aller/retour et sur place
- Le matériel de ski
- L'accès au domaine nordique pour le ski de fond
- Le supplément chambre individuelle : 72 €
- La licence 2FOPEN-JS
- La (les) assurance(s) facultative(s) liées au séjour

**Représentant du séjour sur place en cas de problème (nom/téléphone) :** SERGE CAPDESSUS – Portable : 06 10 32 01 20

FORMULE(S) PROPOSÉE(S) ET PRIX PAR PERSONNE	MONTANT
FORMULE SEJOUR SKI DE FOND : 345 €	€
FORMULE SEJOUR RANDONNEES RAQUETTES : 400 €	€
Supplément chambre individuelle : 12 €/nuit x 6 nuits = 72 €	€
<b>MONTANT TOTAL</b>	€
<b>Acompte à la signature du contrat : 100 €</b>	100 €
<input type="checkbox"/> Je souhaite souscrire l'assurance annulation facultative – cocher, préciser l'option choisie, le taux et le montant (cf. descriptif) : .....	€
<b>1<sup>er</sup> VERSEMENT à la signature du contrat = ACOMPTÉ + ASSURANCE EVENTUELLE</b> Chèque* n° ..... Banque : .....	€
<b>SOLDE à régler avant le 12/01/2019*</b>	€

\*Chèque à l'ordre du Comité Départemental 2FOPEN-JS 65

Votre inscription prendra effet auprès de l'organisateur à réception de votre contrat signé (en 2 exemplaires dont vous conserverez une copie), accompagné du règlement de votre acompte.

Je soussigné(e) ..... certifie avoir pris connaissance auprès de l'organisateur :

- du descriptif du séjour (formalités, le cas échéant révision des prix, etc.) ainsi que des Conditions Générales. La signature du présent contrat implique leur acceptation sans réserve.
- des conditions et garanties de l'assurance optionnelle Mondial Assistance.

**Je déclare y souscrire :**  oui (si oui, préciser l'option.....)  non

*La souscription doit impérativement être effectuée au moment de l'inscription.*

Contrat établi à ..... en deux exemplaires, le .....

Signature du (de la) représentant(e) de l'organisateur

Signature du (de la) licencié(e)

