

Organisateur : 2FOPEN-JS 24
Senzelles 24600 SAINT-MARTIN-DE-RIBERAC
Tél. 06 85 25 63 08 – Email : hindju@free.fr - www.2fopenjs24.com

CONTRAT DE SÉJOUR INDIVIDUEL Golf ou thalasso à Dinard (Bretagne)

Du samedi 4 Août 2018 18 h au samedi 11 Août 2018 14 h (7 nuits)

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 :	Le prix ne comprend pas :
<ul style="list-style-type: none">L'hébergement en pension complète (vin à discrétion sans café), taxe de séjour incluse, au CAMPUS CREPS rénové à Dinard (7 nuits) du dîner du 5 août au déjeuner du 12 août 2018. Hébergement en chambres à 2 lits (ou individuelles, selon disponibilité, sans supplément).Les activités de chaque formule présentée dans le descriptif ci-joint	<ul style="list-style-type: none">La licence 2FOPEN-JSLa(ou les) assurance(s) facultative(s)1% frais d'Immatriculation TourismeLe transport aller/retour et sur place
Représentant du séjour sur place en cas de problème : Pascal LACHAIZE – Tél. 06.85.25.63.08	

PRIX PAR PERSONNE	MONTANT
Coût du séjour (voir les formules et tarifs correspondants dans le descriptif) → Nom et numéro de la formule choisie (merci de préciser) : → Prix par personne (merci de préciser) :	€
1% frais d'Immatriculation Tourisme à calculer sur le tarif de la formule choisie	€
MONTANT TOTAL	€
Acompte à la signature du contrat : 30 % du montant total Chèque* n° 1 Banque :	€
2 ^e acompte si paiement en 3 fois : 30 % du montant total à régler avant le 05/06/ 2018*	€
Solde (40 % si paiement en 3 fois, 70 % si paiement en 2 fois) à régler avant le 05/07/2018*	€

*Chèque à l'ordre du Comité Départemental 2FOPEN-JS 24

Je souhaite souscrire l'assurance annulation : 2 choix possibles (cf. conditions dans le document joint Mondial Assistance)

Annulation seule : <input type="checkbox"/> 3,20 % du coût du séjour	€
Multirisque voyages : <input type="checkbox"/> - 60 ans : 4,375 % du coût du séjour	€
(âge à la souscription du contrat) <input type="checkbox"/> + 60 ans : 5,125 % du coût du séjour	€
	€

Paiement n° 2 : Chèque à l'ordre de 2FOPEN-JS 24 Banque :

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 de Vente. La signature du présent contrat implique leur acceptation sans réserve.
- des conditions et garanties de l'assurance optionnelle Mondial Assistance proposée en annexe.

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