

CADRE RESERVE A L'ODCV

Réservation jusqu'au : Envoi CX : Réf. Dossier :
CA+ Conf Insc : Convocation :

Observations



FICHE D'INSCRIPTION 2024

Chamonix Chalets des Aiguilles Séjour ANCV 5J/4N

Séjour réservé aux personnes bénéficiaires du programme ANCV Séniors en Vacances

RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION

NOM et Prénom (et/ou organisme)* :
Adresse* :
Code postal* : Ville* :
Tél. Domicile* : Tél. Travail : Tél. Portable :
Email :

Souhaitez-vous recevoir tous les documents relatifs à ce séjour par email (convocation, facture) ? Oui

VOTRE SEJOUR - Complétez les dates de votre séjour *

Dates* :

Souscription Assurance annulation : oui – Ajouter la somme de 13.48€/personne à votre acompte

PARTICIPANTS (y compris le responsable de l'inscription s'il participe au séjour)

NOM*	Prénom*	Sexe*	Date de naissance*	Identifiant ANCV 2024*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cochez la case si vous souhaitez une **CHAMBRE INDIVIDUELLE** – Supplément : 73€/personne

Hébergement / Restauration (à préciser pour hébergement PMR, régime/allergie alimentaire,) :

.....
.....
.....

* Mentions obligatoires

Tournez SVP ↻

CALCUL DU COÛT DU SEJOUR (Voir grille tarifaire)

Total séjour = 385€/personne	€
Acompte 30% = 115.50€ / personne	€
Assurance annulation optionnelle ⁽¹⁾ 3.5% du total séjour (si souscrite)= 13.48€ / personne	€
1^{ER} VERSEMENT DU SEJOUR = (acompte 30% + assurance annulation) x nb de personnes inscrites	€
SOLDE DU SEJOUR à régler un mois avant le séjour	

⁽¹⁾L'assurance annulation optionnelle n'est valable que si elle est contractée et payée en intégralité à l'inscription

ATTENTION ! Le solde doit être réglé, au plus tard et sans rappel de notre part, un mois avant le début du séjour. Si vous réservez moins d'un mois avant le début du séjour, joignez le paiement total du séjour.

MODE DE REGLEMENT

- ✓ Paiement par chèque ou chèque Vacances : libellez vos chèques à l'ordre de l'**ODCV19**
- ✓ Paiement par virement, espèces ou mandat cash (*nous contacter*)
- ✓ Paiement par carte bancaire *sur place* à Tulle / *par téléphone* au 05 55 20 01 04

CONDITION DE PARTICIPATION au séjour

Tous les participants doivent être éligibles au **programme ANCV séniors en vacances** et indiquer au recto de cette fiche l'identifiant fourni par l'ANCV.

Consulter le site <https://www.ancv.com/seniors-en-vacances-sev> ou téléphoner au **0 969 320 616** pour plus d'information.

Je soussigné(e) M. / Mme / Mlle
certifie par la présente et déclare avoir pris connaissance des « **Conditions Générales de Ventes des Séjours** » et des conditions d'application de la garantie annulation optionnelle et y souscris dans leur intégralité. Je reconnais également disposer dans le cadre du présent contrat de séjour de la fiche technique correspondant au produit acheté, de toutes les informations prévues dans les dispositions des articles R211-3 à R211-11 du Code du Tourisme relatives à l'organisation et à la vente de voyages ou séjours.

Fait à, le

Signature du responsable de l'inscription avec mention manuscrite « Bon pour Accord »

- Comment avez-vous connu l'ODCV ?

- Souhaitez-vous recevoir nos brochures dès leur parution ? Oui

- Souhaitez-vous être convoqué(e) à l'Assemblée Générale de l'ODCV ? Oui



Inscription à retourner à :

ODCV 19 - 17 av. Winston Churchill - BP157 - 19004 TULLE Cedex

Tél : 05 55 20 01 04 | Fax : 05 55 20 91 17 | Email : odcv@odcv.com