

Assurance : **Mutuelle des Sportifs** 2/4 rue Louis David 75782 PARIS cedex 16  
Assurances RCP : ALLIANZ – Garantie financière UNAF

**Organisateur** : Association des Excursionnistes Provençaux  
4 avenue de Grassi – 13090 Aix en Provence

**Séjour** : **LES DOLOMITES DE LA BRENTA**  
**SPIAZZO en Italie du 19 août au 26 août 2018**

Participant : NOM Prénom :

Licence :

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Téléphone :

Email :

En cas d'urgence prévenir :

Téléphone :

Carte d'identité ou passeport en cours de validité

**HEBERGEMENT :**

Pays : Italie

Commune : Spiazzo

Nom de l'hébergement :

Hôtel Val Rendéna

Chambre individuelle

OUI

NON

Prestations \* : Pension complète  
Demi-pension

**TRANSPORT \*:**

Covoiturage

Autres

*\*Rayer les mentions inutiles*

**ASSURANCES INDIVIDUELLES FACULTATIVES**

Je souscris l'assurance annulation/interruption de séjour et je remplis le bulletin MDS correspondant, après avoir pris connaissance de la notice d'informations concernant l'assurance souscrite disponible au local.

Annulation/Interruption : **13 € 00** OUI NON

|                      | <b>Prix unitaire</b> | <b>TOTAL</b> |
|----------------------|----------------------|--------------|
| Prix du séjour       | 397 € 00             |              |
| Assurance annulation | 13 € 00              |              |
| Autres               |                      |              |
|                      |                      |              |

**PAIEMENT** : Tous les chèques ou espèces sont remis le jour de l'inscription :

Chèque 1 : 133 € (avec toutes les options) encaissé le : 30 mars 2018

Chèque 2 : 132 € encaissé le : 15 mai 2018

Chèque 3 : 132 € encaissé le : 15 juillet 2018

Les conditions de vente générales et légales (art R 211-3 à 211-11 du code du tourisme) et d'annulation sont sur le site de l'AEP/la randonnée/annexe 12bis)  
S'applique également dans le règlement intérieur ARTICLE 5.5-4

Fait à le :

Précéder la signature de la mention **LU et APPROUVE**