BULLETIN D'INSCRIPTION *(Contractuel*)*

A retourner complété et signé à : La Route des Sens – Mairie – 34150 PUECHABON - FRANCE

NOM : (Inscrit sur le passeport)	**NOM :** (Inscrit sur le passeport)
Prénom :	**Prénom :**
Date de naissance :	Date de naissance :
N° de Passeport : Date expiration passeport :	N° de Passeport : Date expiration passeport :
Adresse :	Adresse :
Tél. domicile/portable :	Tél. domicile/portable :
Adresse mail :	Adresse mail :
Personne à prévenir en cas d'urgence :	Personne à prévenir en cas d'urgence :
Profession :	Profession :
Groupe sanguin :	Groupe sanguin :
Allergies/Pbs particuliers :	Allergies/Pbs particuliers :
Appréhensions/Phobies/Savoir nager :	Appréhensions/Phobies/Savoir nager :
Comment avez-vous connu la Route des Sens :	Comment avez-vous connu la Route des Sens :
Demandes logistiques particulières (nourriture, confort) :	Demandes logistiques particulières (nourriture, confort) :
Expérience attendue, Motivations :	Expérience attendue, Motivations :

REGLEMENT :	**Nombre**	**Prix unitaire** Hors taxes aéroport	**Prix total**
▪ Destination : Dates : du au	…….	……	……
▪ Adhésion à la Route des Sens : - Individuelle	…….	23,00 €	……
- Famille	…….	40,00 €	……
- Etudiant / chômeur	…….	10,00 €	……
▪ (**) Assurance annulation voyage (A.A.V.) : 2 % du voyage	…….	……	……
	TOTAL		…… €

Les taxes d'aéroport en sus du montant du voyage et le supplément appliqué en dessous d'un seuil minimum de participants vous seront facturés lors du règlement du solde, au plus tard 30 jours avant le départ. Une facture vous sera adressée.

Ci-joint un acompte de 30 % du montant total : …… € (chèque ou carte bancaire)

Je soussigné(*e*) …… agissant en mon nom et celui des autres personnes inscrites ci-dessus, déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente (***), de l'organisation et de l'éthique des voyages, et je les accepte.
Je certifie que mon (*notre*) état de santé me *(nous)* permet d'effectuer ce voyage.
Je décharge la Route des Sens de toute responsabilité concernant mes enfants mineurs inscrits à ce voyage.
Date et Signature :

* « *Extrait du décret n° 94-490 du 15 juin 1994 pris en application de l'article 31 de la loi 92-645 du 13 juillet 1992 fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de voyages ou de séjours* »
** *Assurance annulation interruption voyage optionnelle auprès de la Compagnie Européenne d'Assurance*
*** *Brochure de voyage de La Route des Sens*