



Maison du Rosaire
73670 ST PIERRE D'ENTREMONT
Tel : 04 79 65 88 27
fax : 04 79 65 87 60
Site : <http://www.pedibus.org/>
Email : pedibus@pedibus.org

(inscriptions groupées : joindre la liste des participants selon modèle ci-dessous)

BULLETIN D'INSCRIPTION Conserver une copie de ce bulletin

Nom – Prénom	Adresse	Email et ☎ : (domicile, portable, travail)	Sexe	Date de naissance

Comment avez-vous connu PEDIBUS :

Randonnée choisie (1^{er} Choix) :

Code _____ Dates : du ____/____/____/ au ____/____/____/

Si ce séjour est complet ou si le nombre de participants est insuffisant (**2^{ème} Choix**) :

Autre randonnée

Code _____ Dates : du ____/____/____/ au ____/____/____/

J'arriverai en voiture

Je viens avec mes raquettes

avec mes bâtons

J'arriverai en train

ou j'utilise le matériel fourni

Voyage : aéroport de départ _____

Uniquement pour les randonnées en hôtel (dans la mesure du possible) :

Chambre couple (grand lit) Chambre à 2 lits Chambre à 3 lits Chambre individuelle (avec supplément)

PRIX DU SEJOUR : _____ € X ____ personnes : €.

Suppléments éventuels : €.

Assurance annulation, Assurance frais de recherche et secours et Assistance rapatriement 3,9% : €.

Inscription signée parvenue dans nos bureaux :

. à plus de 22 jours du départ : aucun frais d'inscription.

. entre 21 et 8 jours : **+10 € (+ 20 € pour les randonnées liberté et les voyages).** : €.

. à moins de 8 jours : **+20 € (+ 30 € pour les randonnées liberté et les voyages).** : €.

& paiement Carte Bancaire impératif

TOTAL : €.

Acompte 30% (arrondir à la dizaine d'Euros) ou **Totalité si départ à moins d'un mois** : €.

Reste dû : €.

Règlement à l'ordre de PEDIBUS par :

chèque bancaire ou postal chèques vacances (pour les séjours dans l'Union Européenne uniquement)

e Carte Bleue

MasterCard

Visa

Visa Electron

n° ____/____/____/____/ validité ____/____/____/

J'autorise le prélèvement du solde à 30 jours du départ.

ASSURANCE

Je ne souscris pas au contrat proposé car je possède ma propre ASSURANCE FRAIS DE RECHERCHE ET SECOURS - ASSISTANCE RAPATRIEMENT (obligatoire):

Compagnie : _____ N° de Contrat : _____

N° Téléphone assistance 24h/24h à appeler depuis l'étranger : _____

(Nous vous adresserons un imprimé spécial de décharge à nous retourner dans le cas d'un séjour à l'étranger).

je soussigné(e) NOM _____ Prénom _____ agissant en mon nom et en celui des autres personnes inscrites, déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente figurant dans la brochure et fiches techniques PEDIBUS concernant ce séjour.

Je suis tout à fait conscient que, durant ce séjour, je peux courir des risques inhérents à la nature même de ces séjours (isolement, éloignement des centres médicaux, dangers des sports de montagne,...), je les accepte en connaissance de cause. Je m'engage à ne pas reporter la responsabilité sur PEDIBUS, ni sur les guides et prestataires locaux. Ceci tient lieu de décharge, valable également pour mes ayants-droit et membres de ma famille.

A _____ Le _____

Signature