

BULLETIN D'INSCRIPTION

Conserver un double de ce bulletin avant de nous le retourner.



STAGE MONT BLANC avec le Bureau des Guides de Megève

Dates : du..... au.....

VOS COORDONNEES (pour l'inscription d'un groupe joindre la liste des participants)

1/ **Nom**..... 2/ **Nom**

1/ **Prénom**..... 2/ **Prénom**

Date de naissance :..... Date de naissance

Adresse Adresse

.....

Code postal..... Code postal.....

Ville..... Ville.....

CONTACTS avant votre séjour	CONTACTS durant votre séjour AMIS/PARENTS à contacter en cas d'urgence	CONTACTS 8 jours avant votre départ Si différent de votre domicile
TELEPHONES		
Domicile :.....	Nom et adresse :.....	Adresse :.....
Professionnel :.....
Fax :.....
Mobile :.....	☎.....	☎.....
E.mail :.....		

Assurances

Je reconnais posséder un contrat d'assistance rapatriement me couvrant pour ce genre d'activité :

Nom de l'assurance N° du contrat.....

Téléphone assistance 24H/24H à appeler depuis l'étranger :

- ❖ Dans le cas contraire, je souhaite souscrire à l'assurance assistance - rapatriement (feuillelet descriptif sur demande), que vous proposez à 1% du prix total :

Paiement

Montant du séjour :

Acompte 30% du séjour :

TOTAL : x Pers =

Je règle par :

- Chèque** bancaire ou postal : à l'ordre de **Alp'incentour**
- Chèque vacances**
- Carte bancaire** N° Validité/..... Code de sécurité

J'autorise Alp'incentour à prélever le montant total de l'acompte : (Signature)

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions générales et y souscrire.

Fait à le Signature

76, rue Ambroise Martin / F- 74 120 Megève / ☎ : +33 (0)4 50 21 55 11 - 📠 : +33 (0)4 50 21 55 03

E-Mail : contact@alpincentour.com Internet : www.alpincentour.com

Association de tourisme agréée n° 073.98.0001 - Agrément APRIAM - 210 Rue François Guise - 73 000 CHAMBERY

Assurance RC organisation - Police N°3 056 234 - Mutuelles du Mans - MMA IARD - 35, bd E. Zola - BP 27- 69 600 OULLINS

Garantie financière : Covéa Caution SA - Contrat n° 18 386 - Pour un maximum de 85 000 €.