



## Formulaire d'inscription

Mme Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  Couple  Twin

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

N° tel portable: \_\_\_\_\_ Votre date de naissance: \_\_\_\_\_ lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Votre métier / Spécialité : \_\_\_\_\_

- Personne a prévenir en cas d'urgence / votre groupe sanguin et rhésus : \_\_\_\_\_

Mme Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ N° tel portable: \_\_\_\_\_

- ✓ Lisez la totalité de ce document - En signant ce contrat vous certifiez avoir pris connaissance du programme du séjour proposé en ligne et vous en acceptez les conditions générales mentionnées ci-après.
- ✓ Vous certifiez être en bonne santé. Merci de demander à votre médecin : une attestation médicale de non contre indication à la pratique de la randonnée Marche Nordique Santé et aux sports en montagne.
- ✓ **A remettre avant le début du séjour.**

du **Vendredi 18 au Dimanche 20 Feb 2022** = TARIF **320€** x  personne = \_\_\_\_\_ €

*Départ assuré dès 8 personnes*

chambre **Double** ..... 1 grand lit couple : je partage mon lit avec

chambre partagée .... 3-4 lits

Assurance annulation facultative (+4,20%) du prix du séjour = \_\_\_\_\_ 0 . €

(Europe Assistance / valable si souscrit lors de l'inscription à plus 40 jours du début du séjour)

**Montant TOTAL de votre séjour** =  €

Règlements par Chèques ou Virements : en 1, 2 ou 3 fois sans frais > libellés à Sébastien Bouchonneau <

Règlements par Carte Bancaire : en 1, 2 ou 3 fois +2,95% de frais bancaires (lien CB sur demande)

Solde par chèques vacances ANCV (sauf acompte)

1<sup>er</sup> acompte par chèque ou virement (RIB sur demande) 30% = \_\_\_\_\_ €

**Solde a régler 30 jours avant le départ (merci)** =  €

- \* **Date** : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_
- \* **Signature** :

**Organisateur :** Sébastien BOUCHONNEAU 📞 06.14.49.46.36 [SportSanteNature@gmail.com](mailto:SportSanteNature@gmail.com)

Accompagnateur Randonnée Montagne – Formateur Marche nordique Santé  
Organisation & Encadrement de séjours 4 Saisons (France et Etranger)

Siège social : 6 rue Marius Monnet 13600 La Ciotat -SIRET n°50032189800024 – DDJS n°06405ED0147 – APE 8551Z –RCPro SNAM  
n°107482250 – Habilitation Tourisme ATOU France n° IM064110023 – Caution financière MMA  
(©Sébastien Bouchonneau 2020 – vos informations sont confidentielles / CNIL dispense n°7)



## « CONDITIONS GENERALES » de Vente de Séjours France en Tout Compris

Organisés et Encadrés par Sébastien BOUCHONNEAU (Brevet d'Etat AEM)

### **INSCRIPTION :**

- ✓ Elle n'est effective qu'à réception du bulletin d'inscription, accompagné du règlement par chèque libellé à l'ordre de Sébastien BOUCHONNEAU (membre d'une association de gestion agréée, Mr BOUCHONNEAU accepte les règlements en son nom).
- ✓ En vous inscrivant aux séjours vous en acceptez obligatoirement les présentes conditions générales.

### **PAIEMENTS :**

- Un **acompte** calculé sur le prix total du séjour est à régler lors de l'inscription, France 30% jusqu'à 70% à l'étranger.
- **Par chèques** : joindre tous vos chèques en même temps lors de votre inscription.
- **Par virement** : en utilisant le RIB/IBAN ci-joint.
- **Par carte bancaire** : vous pouvez me communiquer uniquement par téléphone vos références de carte (ces informations sont strictement confidentielles, jamais conservées). L'utilisation de ce mode de paiement engendre des frais bancaires à chaque transaction de +2,95% par téléphone. Le solde du séjour devra nous parvenir au plus tard un mois avant la date de début de séjour.

### **CAS D'ANNULATION : du fait de l'organisateur**

- L'acompte ou la totalité du séjour vous sera remboursée.
- Si l'effectif minimum n'est pas atteint, le séjour pourra être annulé. Dans ce cas, vous en serez informé au minimum 1 mois avant le départ et vous serez remboursé. Vérifiez, auprès des compagnies concernées, que vos billets d'acheminement soient bien échangeables ou remboursables.

### **CAS D'ANNULATION : du fait du client**

- L'acompte ne sera remboursé seulement si vous avez souscrit l'assurance annulation facultative.
- Le solde sera remboursé suivant les conditions suivantes :

De 30 à 21 jours avant la date de départ :	25% du solde sera facturé.
De 20 à 16 jours avant la date de départ :	50% du solde sera facturé.
A moins de 15 jours du départ :	100% du montant sera facturé.

Si vous avez souscrit l'assurance annulation facultative : le remboursement sera possible suivant les conditions du contrat (maladie, accident, etc.). Les détails de cette assurance *Europ Assistance* figurent à la page Conditions Générales des Séjours du site internet, vous pouvez aussi me les demander par mail.

### **ASSURANCE MULTIRISQUE :**

En participant à ce séjour vous êtes couverts pendant les randonnées par l'Assurance en Responsabilité Civile Professionnelle de l'Accompagnateur Montagne uniquement lorsque vous marchez avec lui. Son assurance ne vous couvre pas sans sa présence.

**COVID-19** : Si des symptômes apparaissent avant le départ, nous vous prions de vous faire tester et de nous informer de la situation. Dans le cas d'un test positif avant le séjour, le participant ne pourra prétendre à un remboursement ou à quelconque dédommagement, n'étant pas un cas de force majeure souligné par l'article 1218 du code civil (à moins que vous trouviez ou bien que nous trouvions quelqu'un pour vous remplacer).

Nous vous invitons à vous rapprocher de votre assurance voyage/annulation, votre service de banque dans le cas de règlement par carte bancaire, pour connaître leurs modalités de remboursement en cas de maladie Covid-19.

### **ENCADREMENT ET ORGANISATION DE RANDONNEES 4 SAISONS :**

**Sébastien BOUCHONNEAU** : ☎ 06.14.49.46.36 [sportsantenature@gmail.com](mailto:sportsantenature@gmail.com)

Brevet d'Etat Accompagnateur Randonnées Montagne – Educateur Sportif

Formateur d'Instructeurs Marche Nordique Santé – DU Sport & Cancer – Enseignant Pilates Postural, Rose Pilates,

Abdos intelligents de Gasquet® Praticien massage amma énergétique de bien-être assis

Siège social : 6 rue Marius Monnet, 13600 La Ciotat

SIRET n°500321898 – DDJS n°06405ED0147 – APE n°8551Z – RCPPro SNAM MMA n°107482250

Habilitation Tourisme ATOUR FRANCE n° IM064110023/2015 – Caution financière MMA n° 107482250

(©Sébastien Bouchonneau – tous droits de reproductions réservés)



## Formulaire d'inscription : participant supplémentaire

Mme Prénom :	Nom :	<input type="checkbox"/> Couple	<input type="checkbox"/> Twin
Adresse :			
Code Postal:	Ville:		
N° tel portable:	sa date de naissance:	lieu de naissance :	
Email :	@	.	
Son métier / Spécialité :			
- <u>Personne a prévenir en cas d'urgence /</u> votre groupe sanguin et rhésus :			
Mme Prénom :	Nom :	N° tel portable: _____	

- ✓ Lisez la totalité de ce document - En signant ce contrat vous certifiez avoir pris connaissance du programme du séjour proposé et vous en acceptez les conditions générales mentionnées ci-après.
- ✓ Merci de compléter tous les champs !
- ✓ Vous certifiez être en bonne santé. Merci de demander à votre médecin : une attestation médicale de non contre indication à la pratique de la randonnée raquette marche nordique et aux sports en montagne.  
A remettre avant le début du séjour.

\* **Date :** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2022

\* **Signature :**

### Adresse d'envoi de votre dossier =

1. Complétez tous les champs de ce formulaire d'inscription
2. Datez
3. & Signez
4. **Scannez le tout et envoyez-le à [SportSanteNature@gmail.com](mailto:SportSanteNature@gmail.com)**
5. Dans le cas où vous réglez par virement. Merci de faire apparaître la référence du séjour **RD.220218** dans l'ordre de votre virement
6. Dans le cas où vous réglez par chèques, Libellez-les à « Sébastien Bouchonneau »  
Et envoyer le tout et l'original de ce formulaire à l'adresse suivante :

**Sébastien BOUCHONNEAU**  
**RD.220218**  
**6 rue Marius Monnet**  
**13600 La Ciotat**

**Une Facture vous sera adressée par retour de mail**

(©Sébastien Bouchonneau 2022 – toutes vos informations sont confidentielles)

\* ce formulaire sera détruit dans les 3 mois qui suivent ce séjour.