



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## SEJOUR SOLIDAIRE

Conseils en Voyages Solidaires

A RETOURNER A :

CONSEILS EN VOYAGES SOLIDAIRES – LE TRIFIDE – 18 RUE CLAUDE BLOCH – 14050 CAEN  
CEDEX 4 TEL : 02 31 06 25 81 FAX : 02 31 43 81 31 E-MAIL : ll@envol-espace.fr

Référence voyage :

M.  Mme  Melle

Nom et prénom du participant : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ ans

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

Nationalité : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

S'il est mineur, il est représenté par :

M.  Mme  Melle \_\_\_\_\_ père - mère - tuteur\*

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone travail : \_\_\_\_\_

\* *Barrer la mention inutile*

Adresse du participant : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone Travail : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Destination du voyage :  Mexique  Equateur  Cameroun  Sénégal  Maroc

Dates du voyage : du...../...../..... au ...../...../.....

Prix du séjour : ..... personne(s) x .....€ = .....€

### Adhésion annuelle obligatoire à notre association :

50 € par personne ; 80 € par couple ; 20 € par enfant (jusqu'à 15 ans).

..... adulte(s) x .....€ = .....€

..... enfant(s) x .....€ = .....€

Assurance-annulation facultative :  oui  non

3,5 % du montant total du voyage. Règlement de cette assurance par chèque séparé de celui du montant des arrhes et au moins 60 jours avant la date de départ.

Je soussigné, M., Mme, Melle \_\_\_\_\_, accepte les conditions générales de participation au séjour organisé par Conseils en Voyages Solidaires. Je joins à ce bulletin d'inscription, 25 % du prix de vente, soit \_\_\_\_\_ en tant qu'arrhes (chèque libellé à l'ordre de CVS) ainsi que l'adhésion obligatoire à notre association.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du participant ou de son représentant légal s'il est mineur

Signature du responsable CVS