

**CONTRAT DE SÉJOUR INDIVIDUEL**

**Séjour de neige à FONT-ROMEU (66) du 13 au 19 janvier 2019**

|  |
| --- |
| **PARTICIPANT(E)** |
| **NOM** | **PRÉNOM** | **DATE DE NAISSANCE** | **N° de licence 2FOPEN-JS\*** |
|  |  |  |  |
| Adresse postale :  |
| N° de téléphone *(portable)*:  | @ :  |

\* Le (la) participant(e) doit obligatoirement être licencié(e) à la date de la signature du contrat et aux dates du séjour

|  |  |
| --- | --- |
| **Le prix comprend :*** Hébergement au Centre Jean Moulin Les Écureuils à Font Romeu en chambre 2 personnes
* Pension complète (boissons non comprises), drap et linge de toilette fournis
* Taxe de séjour
* Animations en soirée à la résidence
* 1% frais d’Immatriculation Tourisme
* Les frais de gestion du comité départemental
 | **Le prix ne comprend pas :*** Boissons au repas et au bar
* Le supplément chambre individuelle : 66 €
* Sorties raquettes occasionnelles à réserver et régler sur place
* Voyage aller-retour à l’initiative des participants
* Utilisation des navettes à l’initiative des participants
* Forfaits ski et Séances de balnéo à l’initiative des participants
* La licence 2FOPEN-JS
* Les assurances facultatives liées au séjour
 |
| **Représentants du séjour sur place en cas de problème** : **Aline Grimbert (06 52 431 431) et Michel Pistre (07 50 82 78 04)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRIX PAR PERSONNE** |  | **MONTANT** |
| Séjour en pension complète | 330 € |
| Supplément chambre individuelle : 66 € | € |
|  | **MONTANT DU SÉJOUR****A régler en totalité à la signature du contrat** | € |
| **Je souhaite souscrire l’assurance annulation facultative :*** **Option 1 : Annulation seule**

 3,20 % du coût du séjour❑ **Option 2 :** A**ssurance multirisque voyages** ❑ - 60 ans\* : 4,375 % du coût du séjour ❑ + 60 ans\* : 5,125 % du coût du séjour *\* Age à la date de souscription du contrat* | € |
| **VERSEMENT A LA SIGNATURE DU CONTRAT = montant du sejour + assurance éventuelle**Chèque\* n° …………………............ Banque : …………..……………………………………………… | € |

*\*Chèque à l’ordre du ASS 2FOPEN JS 31 R. Toulouse*

Votre inscription prendra effet auprès de l’organisateur à réception de votre contrat signé (en 2 exemplaires dont vous conserverez une copie), accompagné du règlement de votre acompte.

*Je soussigné(e) ...................................................................................... certifie avoir pris connaissance auprès de l’organisateur :*

* *du descriptif du séjour (formalités, le cas échéant révision des prix, etc.) ainsi que des Conditions Générales et, le cas échéant, Particulières de Vente. La signature du présent contrat implique leur acceptation sans réserve.*
* *des conditions et garanties de l’assurance optionnelle Mondial Assistance.*

 ***Je déclare y souscrire : ❑ oui*** *(si oui, préciser laquelle………………………………………………..)* ***❑ non***

*La souscription doit impérativement être effectuée au moment de l’inscription.*

*Contrat établi à en deux exemplaires, le*

**Signature du (de la) représentant(e) de l’organisateur Signature du (de la) licencié(e)**