

BULLETIN D'INSCRIPTION

Selon la loi du 13/07/92 (décrets parus au journal officiel du 17/06/94)

SEJOUR CHOISI : Dates : du au

1^{er} PARTICIPANT Mme, Melle, M.....Prénom:..... Profession:..... Adresse:..... Code postal :.....Ville:..... Pays:..... Tél:.....portable:..... Fax:.....E.mail:..... Coordonnées d'une personnes à joindre en cas d'urgence durant votre séjour Nom.....Prénom.....Tél.....
--

2^{er} PARTICIPANT Mme, Melle, M.....Prénom:..... Profession:..... Adresse:..... Code postal :.....Ville:..... Pays:..... Tél:.....portable:..... Fax:.....E.mail:..... Coordonnées d'une personnes à joindre en cas d'urgence durant votre séjour Nom.....Prénom.....Tél.....
--

Décharge d'Assurance (à compléter et signer) Je ne désire pas souscrire l'assurance SOLUTION FORFAIT proposée par MONDIAL ASSISTANCE, ayant des garanties de même nature souscrites à titre individuel. J'atteste avoir souscrit une assurance dont les garanties incluent l'annulation, celles de secours sauvetage et assistance – rapatriement, et cela même dans le cadre des activités proposées par Corsica Natura. Nom et Prénom : Nom et Prénom : Signature : Signature : Coordonnées de la société d'assistance à contacter en cas de sinistre (OBLIGATOIRE) : Nom :N°de contrat:..... Adresse:..... Tél de l'assisteur 24h/24h :Fax :Email.....
--

REGLEMENT	Prix unitaire	Nbre d'inscrits	Total
Prix unitaire du séjour			
+ Assurance multirisque de 6 %			
TOTAL DU			
Acompte = 30% du prix de séjour			
+ assurance multirisque (entièrement due à l'inscription reprendre montant ci-dessus)			
Total acompte			
Solde à régler			

Lettre de prise en Charge Personnelle (à compléter et signer) J'ai pris connaissance des renseignements figurant dans vos conditions générales de ventes. J'en accepte totalement les conditions de participation et déclare être en bonne santé. Parfaitement conscient(e) que durant ce voyage, je peux courir des risques inhérents à la nature de ces voyages (dangers des sports de montagne, l'isolement.....), je les accepte en toute connaissance de cause. Je certifie avoir lu vos conditions générales de vente. Nom et Prénom :Nom et Prénom : Signature : Signature :

Règlement par chèque bancaire à libeller à l'ordre de Corsica Natura ou par CB via notre site internet (paiement sécurisé Crédit Agricole) ou par téléphone, fax, courrier. Le solde est dû au plus tard 30 jours avant le départ sans relance de notre part.

**A nous retourner avec votre Règlement à l'ordre de Corsica Natura
Adresse: SARL CORSICA NATURA – Quartier Moraschi – 20136 BOCOGNANO**