



Bulletin d'inscription à retourner complété, signé et accompagné du règlement à :
Thomas BALAY - 560 Rue de la Reynette - 73440 LES BELLEVILLE
Chèques à l'ordre de Thomas BALAY ou paiement par virement bancaire

06 82 32 37 38
qispi.fr

activités et séjours de pleine nature

La réservation est effective suite à la réception de ce formulaire de réservation et à réception d'un acompte de 30% (ou du solde à moins de 30 jours du départ)

Nom du séjour : ..... Dates : du ..... au .....

Options choisies (tarif), nombre de participants : .....

[ ] Mme [ ] M NOM, Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal - Pays : ..... Ville : .....

Tél. portable : ..... Tél. fixe : .....

E-mail : .....@.....

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

Santé

[ ] Les participants inscrits ne souffrent d'aucune affection ou maladie connue qui les empêche de pratiquer les activités proposées sur ce séjour.

[ ] L'un des participants souffre d'une affection ou d'une maladie (à préciser ci-dessous) mais il a reçu l'aval de son médecin traitant pour participer à ce séjour (pour les mineurs, joindre un certificat médical). Les allergies doivent également être signalées.

Les participants déclarent en outre avoir reçu l'aval de leur médecin traitant pour participer à ce séjour.

Assurance « qispi »

[ ] Oui, je souscris à l'assurance "annulation / assistance et rapatriement / bagages" de qispi pour un montant de 4% du prix total du voyage.

[ ] Non, je dispose déjà d'une assurance couvrant l'assistance et le rapatriement ainsi que les recherches et secours en montagne. Je déclare avoir vérifié auprès de mon assureur que je suis bien couvert pour ce voyage dans le cadre de mon contrat. J'en précise ci-dessous les coordonnées (information obligatoire en l'absence desquelles l'inscription au séjour vous sera refusée) et je m'engage à fournir en temps utile à qispi les attestations et documents requis. Merci de compléter les champs ci-dessous :

Compagnie : ..... N° de contrat : .....

Tél. (jour et nuit) : .....

Commentaires (Identité et âge des autres participants, infos santé, expérience de la randonnée, etc...) :

Empty rectangular box for comments.

En signant, agissant en mon nom et celui des autres personnes inscrites sur le présent formulaire, je déclare avoir pris connaissance des informations contenues dans les fiches techniques ainsi que des Conditions particulières de vente et générales de ventes de ce séjour. J'accepte ces conditions dans leur totalité et m'engage à être, au moment du départ, à jour des éventuelles formalités de police et de santé requises pour la réalisation de ce séjour.

Fait le (date) ...../...../..... à .....

Signature :