

À compléter et à envoyer à : Terres d'Altitude - info@terres-altitude.com - 04.79.52.05.98
41, Place de la Grenette 73630 Le Châtelard

1 Séjour(s) choisi : _____

Date(s) : du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

2 Comment avez-vous connu Terres d'Altitude ? _____

PERSONNE RÉFÉRENTE

3 Nom ou organisme : _____

Prénom : _____

Adresse postale : _____

Tél fixe : _____ / Tél portable : _____

E-mail : _____

4 **TARIFS :**

Prix adulte x participant(s) =
Prix enfant x participant(s) =

Location de matériel :
Nom du kit nécessaire : _____
Prix x Nombre(s) x jour(s) =

Nuitée(s) supplémentaire(s) :
Date(s) : ___ / ___ / ___ (et) ___ / ___ / ___
 Nombres x € en ^{1/2} pension =

TOTAL =
Accompte (30%) arrondi à la dizaine d'euros =
Reste dû =

Règlement à l'ordre de Terres d'Altitude : chèque / espèce / virement* / chèque vacances

* lors de votre virement, merci de mettre votre Nom+prénom de réservation dans le libellé

Le solde, sans rappel de notre part, devra être réglé au plus tard 30 jours avant le départ.

Titulaire du compte : Terres d'Altitude
IBAN : FR76 1027 8024 0400 0209 7360 279
BIC : CMCIFR2A

Vous souhaitez souscrire à une assurance touristique ? Rendez-vous sur le site <https://www.mutuaide.fr/> pour soucrire en ligne. Nous vous conseillons le pack «assurance touristique confort option sport assistance».

Nom + Prénom	Téléphone portable	E-mail	Date de naissance	Lit simple / double / 2 lits différents	Souscription assurance oui/ non

Vous arriverez en : car / voiture / train

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :
(RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER)**

5

6 Je soussigné(e) : _____

Agissant en mon nom et celui des autres personnes inscrites, déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de ventes et de les avoir transmises aux autres participants ici inscrits. Tout versement d'acompte induit l'acceptation des CGV dans leur intégralité.

Dates : __ / __ / __

Signature :

À compléter et à envoyer à : Terres d'Altitude - info@terres-altitude.com - 04.79.52.05.98
41, Place de la Grenette 73630 Le Châtelard

1 Activité(s) choisi : _____

Date(s) : ___ / ___ / ___

2 Comment avez-vous connu Terres d'Altitude ? _____

INFORMATIONS PERSONNELLES :

3 Nom ou organisme : _____

Prénom : _____

Adresse postale : _____

Tél fixe : _____ / Tél portable : _____

E-mail : _____

Vous arriverez en : car / voiture / train

4 INSCRIPTION :

Prix adulte x participant(s) =

Prix enfant x participant(s) =

TOTAL =

Accompte (30%) arrondi à la dizaine d'euros =

Reste dû =

Règlement à l'ordre de Terres d'Altitude : chèque / espèce / virement* / chèque vacances

* lors de votre virement, merci de mettre votre Nom+prénom de réservation dans le libellé

Titulaire du compte : Terres d'Altitude

IBAN : FR76 1027 8024 0400 0209 7360 182

BIC : CMCIFR2A

5 Je soussigné(e) : _____

Agissant en mon nom et celui des autres personnes inscrites, déclare avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de ventes et de les avoir transmises aux autres participants ici inscrits. Tout versement d'acompte induit l'acceptation des CGV dans leur intégralité.

Dates : ___ / ___ / ___

Signature :