**** **BULLETIN D’INSCRIPTION AU SEJOUR N° S01**

 VAL POSCHIAVO

 **du dimanche 1er au vendredi 6 août 2021**

**Cheffe de course : Madeleine Hayoz, tél.079 466 05 31,** **hayoz.madeleine@bluewin.ch**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Prénom : |  |
| Adresse : |  | CP/ Ville : |  |
| Date de naissance : |  |
| Assurance voyage / annulation auprès de : |  |
| Numéro CI ou Pass : | Expiration : |
| Passeport suisse ou étranger : | Nationalité : |
| Tél. fixe ou mobile : | Mail : |
| Personne à avertir en cas de nécessité :  | Nom+ prénom :Tél :  |

❒ Chambre double en compagnie de

❒ Je désire si possible une chambre individuelle (sans garantie et avec supplément)

❒ Menu végétarien / Allergie :.............................................................................

L’inscription est valable dès la confirmation de la CdC et après réception **de l’acompte de CHF 400.00** versé sur le compte IBAN **CH04 8089 6000 0001 2192 6** au nom de la CdC et le solde **CHF 380.00 au 1er juin 2021**.

Facturation et responsabilités en cas d’annulation, voir règlement sur les séjours ci-joint.

❒ **En cochant cette case, je déclare avoir lu et pris connaissance du règlement sur les séjours et j’en accepte les conditions.**

Veuillez envoyer ce bulletin par mail ou par poste à la CdC.

Date : Signature :