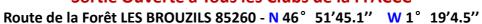


## **CONTRAT de VENTE**

Sortie Week-end « GRASLA » Du 23 au 25 Août 2024 Sortie Ouverte à Tous les Clubs de la FFACCC





		·		
Nom : Prénom :	m:N°d′Adho			érent :
Nom : Prénom :	Club :			
Nb.de personnes : Dont : Adulte(s) et				
Adresse : Ville : Ville :				
Tél. fixe :                   Portable :				
Pour retour du contrat et confirmer votre inscription nous indiquer votre e-mail :				
e-mail : <u>ou joindre une enveloppe timbrée à votre adresse</u>				
Longueur C.C. : Hauteur :Poids :Double essieux: Oui. Remorque: Oui Longueur:				
Immatriculation: <u>Arrivez les vides et les pleins faits. Respectez l'heure d'ouverture de la sortie.</u>				
* Les voyages ou sorties sont établis conformément aux réglementations liées à l'Immatriculation Voyages de la FFACCC et au nouveau code du Tourisme.	Prix / € Pers.	Nb Pers.	Montant	Bulletin à retourner IMPERATIVEMENT -Avant le : 23 Juillet 2024 Accompagné du règlement à l'ordre du Club : A A C C 85 Nb de CC mini : Nb de CC maxi: Inscription et renseignement :  Mme. PAJOT Marie - Jo Adresse : 25 Chemin du marché Besson
Frais d'organisation non remboursables en cas de désistement:			5,00 €	
Pot d'accueil du:// (Nombre)	Offert			
Forfait comprenant toutes les prestations définies	45,00 €			
au programme.  Option 1 :				
Option 2 :				CP: <b>85300</b> Ville: <b>CHALLANS</b>
Coût Total du Voyage: 95,00 €				
				Portable : <b>06 . 20 . 10 . 17 . 77</b>
TOTAL €				email: aacc85.mjpajot@gmail.com
Choisir le mode de paiement pour les sommes à régler à A A C C 85  ☐ Virement: IBAN AACC 85 >> FR 76 1551 9390 5000 0256 5200 139 ☐ Chèque : à l'ordre de >>> AACC 85 A renvoyer à l'adresse de l'organisateur  ☐ Domiciliation: CM CHALLANS CARNOT ☐ BIC : C M C I F R 2 A << Joindre un Justificatif par mail ou courrier >>				
Ne sont pas inclus dans le prix : (les frais personnels, les frais de carburant, les repas et visites non mentionnés dans le programme,, les pourboires, les assurances « annulation et rapatriement » etc.) Intolérances alimentaires:  Monsieur: NON    OUI    LESQUELLES				
Je soussigné M ou Mme	réavis de0 , (soit dans la re t trouvé par me 2 jours 75% du nisateur. **-L' c voluent sous co d'utilisateurs de ne de la FFACCO	evue du clui es soins, je s prix, moins adhésion au ouvert de let e camping-c Cn° IMO75.	o définissant le pro erai pénalisé com de 2 jours 100% d club organisateu ur assurance perso car régie par la loi 100284/ Assuran	du paiement de5,00 € de frais.  ogramme, ou au verso de ce document ) dont j'ai me suit : Plus de 30 jours avant le départ 10€, de 30 u prix. ** Du programme défini pour cette sortie, r en tant que membre de droit du fait que j'adhère à onnelle pour les dommages non couverts par du 1er juillet 1901, déclarée en Sous-préfecture des ce MACIF N° 15195976.
<b>A:</b> le:/			b : Nom Prénom	du signataire

La Présidente: MJ PAJOT