

Association de tourisme Cimes et Sentiers  
1, rue Petersgarten  
67000 STRASBOURG - tel : 0675236856- Contact courriel: contact@cimesetsentiers.com

**Bulletin d'inscription/reçu d'acompte**

Intitulé du séjour.....

Départ : le ..... Retour le .....

Personne participant au Voyage et effectuant l'inscription

Nom..... Prénom.....

Code Postal..... Ville.....

Date de Naissance..... Passeport n°..... Délivré le..... Par.....

Nombre de participants .....

Noms et Prénoms des participants :

2.....Date de naissance.....Passeport.....Délivré le.....Par.....

3.....Date de naissance.....Passeport.....Délivré le.....Par.....

4.....date de naissance.....Passeport.....Délivré le.....Par.....

Contact : Durant votre séjour

Tel Domicile..... Amis/parents à contacter en cas d'urgence

Tel Travail..... Nom.....

Fax..... Parenté.....

Portable..... Tel.....

**Prix du Voyage**

Prix unitaire..... €.. x nombre..... €

Assurances.....€

OUI NON Multirisque 3%

OUI NON Rapatriement 1% Paiement

OUI NON Annulation 2,5 % Total en euros..... ..

Total en Euros.....

Paiement 30 % à l'inscription.....

Solde 30 jours avant le départ.....