



club  
alpin  
français

Affilié à la Fédération des Clubs alpins français  
24 Avenue de Laumière – 75019 Paris  
Agrément tourisme no. AG075950054  
Fonds Mutuel de Solidarité de l'UNAT  
Assurance R.C. professionnelle :  
M.A.I.F. No de sociétaire : 2 857 150 R

de: \_\_\_\_\_

## BULLETIN D'INSCRIPTION STAGES, VOYAGES ET SEJOURS

Voyage/Séjour: \_\_\_\_\_ Dates : \_\_\_\_\_ Prix : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : Domicile : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_

10 jours avant le départ : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

N° de passeport : \_\_\_\_\_ Date & lieu de délivrance : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas de nécessité :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Je suis membre du Club alpin français  
Club de : \_\_\_\_\_ No. adhérent : \_\_\_\_\_  
(ci-joint, copie de ma carte d'adhérent)

J'adhère au Club Alpin Français \_\_\_\_\_ Euros

Je souscris l'assurance annulation \_\_\_\_\_ Euros

Option 1 : Annulation (selon barème), interruption de séjour, vol bagages (800 €)  
(1.6% du prix TTC du séjour ou minimum 8 €)

Option 2 : Option 1 + extension maladies préexistantes  
(1.85% du prix TTC du séjour ou minimum 8 €)

Option 3 : Annulation étendue bagages (1500 €), interruption de séjour  
(2.5% du prix TTC du séjour ou minimum 8 €)

Je règle l'acompte de : \_\_\_\_\_ Euros

Je règle le solde de : \_\_\_\_\_ Euros

(Chèque à l'ordre du Club alpin français) Total :  Euros

Je soussigné(e), (nom, prénom) \_\_\_\_\_, agissant en mon nom, déclare avoir pris connaissance de la fiche technique, ci-jointe, des conditions particulières et des conditions générales de vente, ainsi que de la notice d'information sur l'assurance annulation (Compagnie Européenne d'Assurances).

Je les accepte et déclare être en bonne condition physique.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_