CONTRAT de VENTE

Assemblée Générale à Lemptègy 31 route du puy Saint-Ours 63230

Les 1 et 2 Septembre 2025

Nom : …….. Prénom : …….. N° d'Adhérent : | | | | | |

Nom : …….. Prénom : …… Club : ……..

Nb.de personnes :……. Dont : …… Adulte(s) et … Enfant(s)(*moins de 12 ans*) première sortie : Non ☐ Oui ☐

Adresse : …… Code Postal : …… Ville : ……

Tél. fixe : | | | | | | | | | | | Portable : | | | | | | | | | | |

Pour retour du contrat et confirmer votre inscription nous indiquer votre e-mail :

e-mail : ……@…… *ou joindre une enveloppe timbrée à votre adresse*

Longueur C.C. : …… Hauteur : …….Poids :…… Double essieux : Oui ☐ Remorque : Oui ☐ Longueur : ……

Arrivez les vides et les pleins faits. Respectez l'heure d'ouverture de la sortie.

**** 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	Montant
Frais d'organisation par adulte	**10 €**		
Le prix comprend : **Le 1 septembre A/M :** **Visite insolite pendant 2h30.** Le volcan et des hommes en petit train, l'Âme du volcan, aux origines film en 4D **Le 2 septembre** 8h30 Assemblée Générale 12h30 Repas au restaurant du volcan	**55 €**		
Payez par chèque CC18C ou IBAN : FR76 1009 6182 5300 0344 9000 194 BIC : CMCIFRPP		**TOTAL**	

Bulletin à retourner
IMPERATIVEMENT
Avant le 15 JUILLET 2025……
Accompagné du règlement à l'ordre du Club :
CC18C……
Nb de CC mini :……
Nb de CC maxi : ……
Inscription et renseignement :
M. ou Mme Fernand ROZIAU
Adresse 1192 Rue des grands villages
CP : 18200 Ville Saint Amandmontrond: ……
Portable : 06 75 54 31 05
e-mail fernandroziau@orange.fr

Nos amis les animaux sont les bienvenus dans la sortie, mais malheureusement ne sont pas admis dans les transports, restaurants, salles de réunions, visites, musée et tous lieux publics. Ils sont sous la responsabilité de leurs propriétaires.

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 : ……

Madame : NON ☐ OUI ☐ LESQUELLES : ……

Autres personnes : NON ☐ OUI ☐ LESQUELLES : ……

Le……

À ……

Signature de l'adhérent

Je soussigné M ou Mme ……agis pour moi-même et/ou pour le compte des personnes que j'inscris et n'ignore pas que ce voyage peut être cédé à un autre adhérent FFACCC moyennant un préavis de XXX jours et sous réserve du paiement de XXX € de frais. Ma signature ci-dessous implique l'acceptation :
- Des conditions générales et particulières des conditions de vente, (soit dans la revue du club définissant le programme, ou au verso de ce document ou à tout autre endroit à indiquer) dont j'ai pris connaissance en particulier en cas d'annulation sans remplaçant trouvé par mes soins, je serai pénalisé comme suit : Plus de 30 jours avant le départ 10€, de 30 à 21 jours 10% du prix du séjour, de 20 à 8 jours 50% du prix, de 7 à 2 jours 75% du prix, moins de 2 jours 100% du prix.
- Du programme défini pour cette sortie, ainsi que tout changement de ce programme à l'initiative de l'organisateur.

Le……

À ……

Signature du Club : Nom Prénom du signataire

(Retourner un double au participant)

FFACCC
Siège Social : ESPACE DANTON, 3 rue Danton, 92240 Malakoff