RECHASTEL est géré par une entreprise associative « Loi 1901 », à but non lucratif.

Pour y séjourner, vous devez obligatoirement en être adhérent. Aussi, nous vous remercions de compléter ce formulaire d'adhésion.

BULLETIN D'ADHESION ASSOCIATIVE

Adhésion du vacancier à l'Association

Je soussigné(e)

Demeurant :

demande mon adhésion à l'association des Maisons Familiales de Seyne Les Alpes, Quartier Saint Pierre - 04140 Seyne Les Alpes (Tel : 04 92 35 00 34)

Objet Social Construire, gérer, assurer le fonctionnement de Centres Familiaux de Vacances

Montant de la cotisation 2018 : **15 €.** Mon adhésion sera soumise à l'agrément du Conseil d'Administration. Je m'engage à respecter les statuts. J'en aurai communication sur simple demande.

Date : ..... Signature :

Si vous souhaitez payer par Virement cochez cette case ☐

IBAN : FR76 1910 6008 3803 8933 7500 036

RIB	Code établis.	Code Guichet	N° Compte	Clé RIB
	19106	00838	03893375000	36

Adresse SWIFT ou BIC : A G R I F R P P 891

IMPORTANT : Merci de libeller votre virement au nom de votre réservation !

Si vous souhaitez payer par carte bancaire ☐

Munissez-vous de votre carte bancaire, et téléphonez nous 3 à 5 jours après l'envoi de ce document. Nous procéderons au règlement par « vente à distance ».

FICHE D'INSCRIPTION « PAQUES 2018 »

M. Mme Mlle .....

Adresse complète .....

.....

Téléphone ..... Mail .....

Votre profession ..... Comment nous avez-vous connu ? .....

NOM - PRENOM	DATE DE NAISSANCE
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	

DATES DU SEJOUR : Du ..... au .....

Pour les couples merci de préciser 2 lits simples 1 lit couple

Je soussigné(e) ....., m'engage à effectuer le séjour ci-dessus et m'engage en outre :

1 A effectuer, à l'inscription, un 1er versement correspondant à 30% du montant du séjour.

2 A régler la somme de 40 € euros au titre de frais de dossier (25 €) + adhésion associative (15 €)

3 **A verser le solde du montant du séjour, un mois avant mon arrivée.**

4 A acquitter **la taxe de séjour : 0.80 € par jour & par personne de 18 ans et plus.**

J'ai pris connaissance qu'en cas d'arrivée tardive, de départ prématuré ou d'absence pendant le séjour, aucun remboursement ne sera effectué.

Si vous souhaitez assurer votre séjour, il faut impérativement joindre à votre inscription le bordereau d'assurance ci-joint (2,50% du montant du séjour). Sans sa souscription, aucun remboursement ne sera effectué, si vous annulez votre séjour, quelle qu'en soit la raison. Ainsi il vous sera facturé :

* 30 % du séjour, pour toute annulation intervenant plus de 30 jours avant l'arrivée.
* La totalité du séjour, pour toute annulation intervenant moins de 30 jours avant l'arrivée.

Veuillez impérativement choisir entre les 2 options ci-dessous :

- Je souscris à l'assurance Annulation Assistance Rapatriement ☐
- Je ne souscris pas à l'assurance Annulation Assistance Rapatriement ☐

Enfin, je déclare avoir pris connaissance des conditions de séjour.

Fait à ..... le ..... Signature