CLC Cap voyages

Siège et inscriptions :
Rue de la Comtesse Cécile - 12000 RODEZ
Tél. 05 65 77 50 27 - Fax 05 65 76 57 99
Site Web : http://www.clc.fr - E-mail : cap@clc.fr

Bureau parisien :
2, rue du Père Corentin - 75014 PARIS (métro Alésia)
Tél. 0 820 150 200
Fax 01 43 35 59 07

Club Langues & Civilisations : S.A.S. au Capital de 252 000 € - Licence d'État LI 012 95 008
R.C. 85 B 137 - APE 7911 Z - Siret 333 707 297 00011 - IATA 20233124
Garant financier : BNP - Place d'Armes - 12000 RODEZ
Assureur : GAN Eurocourtage - Tour Gan Eurocourtage, 4-6 av. d'Alsace - 92033 La Défense Cedex

2ème exemplaire du bulletin à conserver par le client

BULLETIN D'INSCRIPTION

(à remplir au stylo bille)

Veuillez compléter un bulletin d'inscription par famille (parents et enfants). La facturation sera établie à l'ordre de la première personne figurant ci-dessous. Si vous vous inscrivez avec des amis ou des parents, veuillez nous demander des bulletins d'inscription supplémentaires ou faites une photocopie de celui-ci.

VOYAGE

Référence : ..... Destination : .....

Dates : .....

Ville de départ : .....

Nom de l'hôtel ou du circuit : .....

Location véhicule, préciser la catégorie : .....

Pour les caractéristiques du séjour indiquées ci-après : nom de l'organisateur, transport, type, catégorie et mode d'hébergement, visites et excursions, formalités administratives et sanitaires, conditions d'annulation du fait du client ou de l'organisateur, révision des prix, assurances, les parties entendent se référer à l'offre préalable (documents commerciaux CLC Cap Voyages ou site internet cap.clc.fr) conformément aux conditions générales de vente figurant au verso du présent document.

PARTICIPANTS

Nom, Prénom (*) (précisez M., Mme, Mlle)	Date de naissance	Profession (s'il y a lieu)

Adresse : .....

.....

Code postal : .....Ville :.....

N° Tél. (dom.) : ..... N° Tél. (trav.) :.....

E-mail : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

.....

Tél. : .....

Comment avez-vous connu C.L.C. CAP VOYAGES ?

❑ Par Langues et Civilisations ❑ Par des amis ❑ Autres

RÉPARTITION PAR CHAMBRE

Nous prévoyons généralement l'hébergement en chambre double.

Il est cependant possible dans la plupart des cas de loger un enfant dans la chambre de ses parents. Veuillez le préciser ci-dessous.

Avec qui souhaitez vous partager votre chambre ?
(vous pouvez éventuellement mentionner le nom d'une personne inscrite séparément).

..... et .....

..... et .....

Personnes seules :
Les personnes voyageant seules seront logées en chambre individuelle et acceptent d'acquitter le supplément correspondant.

(*) Indiquez les Nom et Prénom figurant sur votre pièce d'identité en vue de l'émission de votre titre de transport

OPTIONS

(exemple : semaine supplémentaire, excursion facultative, assurance véhicule...)

Intitulés :	Nombre de personnes :
.....	.....
.....	.....

ASSURANCES

Les tarifs des assurances facultatives Annulation et Assistance rapatriement / Frais médicaux sont indiqués dans nos conditions particulières. Vous pouvez consulter celles-ci ainsi que les garanties proposées sur notre site internet **cap.clc.fr** ou bien sur le livret que nous vous adresserons sur simple demande de votre part.

❑ Je souhaite souscrire la/les garantie(s) suivantes pour toutes les personnes inscrites ci-contre :

❑ Annulation : ..... € X ..... (Nbre de personnes) = ... €

❑ Vol de Bagages : 25 € X ..... (Nbre de personnes) = ... €

❑ Assistance / frais médicaux : ..... € X ..... (Nbre de personnes) = ... €

Montant total des garanties souscrites : ..... €
(Les tarifs des garanties facultatives proposées incluent les frais de gestion.)

❑ Je ne souhaite pas souscrire de contrat d'assurance.

PRIX

Prix unitaire du forfait :	Nbre	Montant
Adulte : ..... € X	.....	= ..... €
Enfant : ..... € X	.....	= ..... €
Prix des options : ..... € X	.....	= ..... €
Taxes d'aéroport : ..... € X	.....	= ..... €

Montant total estimé à la date de l'inscription = ... €

Acompte (30 % du prix du séjour) + assurances souscrites = ... €

Règlement par : ❑ Chèque ❑ Carte bancaire

N° de Carte |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Expiration |_|_|_|_| Cryptogramme |_|_|_| (1)

Nom-Prénom du porteur : .....

(1) Cryptogramme visuel : C'est le dernier bloc de 3 chiffres sur le panneau signature au verso de la carte bancaire.

Toute inscription intervenant moins de 6 semaines avant le départ devra être accompagné du **règlement total.**

Je soussigné (nom,prénom) .....
agissant tant pour moi-même que pour le compte des autres personnes inscrites, certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente décrites au verso de ce bulletin et des conditions particulières consultées sur le site internet cap.clc.fr ou sur les documents que vous m'avez adressés à ma demande et je les accepte pleinement.

Ce bulletin d'inscription n'aura valeur de contrat de séjour qu'à l'émission par nos services de l'accusé de réception.

Fait à ....., le .....

Pour CLC, Le Président **Signature obligatoire**

MERICO A41531-V4 10/08