

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2008

## VOYAGE CHOISI .....

Date de départ ..... Date de retour .....

### COORDONNÉES 1<sup>ER</sup> PARTICIPANT

Mr  Mme  Mlle Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

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

Pays .....

Tél Domicile ..... Tél Prof. ....

Tél Portable ..... Profession .....

Date de naissance ..... Nationalité .....

Taille ..... Poids ..... Pointure .....

e-mail .....

### COORDONNÉES 2<sup>EME</sup> PARTICIPANT

Mr  Mme  Mlle Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

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

Pays .....

Tél Domicile ..... Tél Prof. ....

Tél Portable ..... Profession .....

Date de naissance ..... Nationalité .....

Taille ..... Poids ..... Pointure .....

e-mail .....

### PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS DE NÉCESSITÉ

Mr  Mme  Mlle Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

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

Pays .....

Tél Domicile ..... Tél Prof. ....

Tél Portable .....

e-mail .....

## DEMANDE DE PRÉ-ACHEMINEMENT OU DE CHANGEMENT DE DATE

Sous réserve de disponibilité et moyennant un supplément, je souhaite

PARTIR DE L'AÉROPORT DE

1<sup>er</sup> participant ..... 2<sup>ème</sup> participant .....

**ASSURANCE** *Tous nos participants sont assurés, cependant si vous ne souhaitez pas souscrire notre assurance annulation et multirisques spécifique (Contrat Générali n° 53789838) retirez 15 euros sur le prix du voyage et signez la décharge d'assurance ci après :*

*Je ne désire pas souscrire au contrat d'assurance proposé par Svalbard Nature car je possède des garanties similaires souscrites à titre individuel. J'assume donc la responsabilité d'un sinistre quelconque pouvant survenir lors de mon voyage et dégage la responsabilité de Svalbard Nature. J'assumerai par ailleurs les éventuels frais d'annulation dudit voyage. Je m'engage à fournir en outre lors de mon inscription les coordonnées de la compagnie d'assurance à contacter en cas de sinistre, et à participer à ce séjour en possession de toutes ces coordonnées sur moi.*

Compagnie ..... N° contrat ..... Tél. .... Signature(s)

## PAIEMENT

**Le solde au plus tard à 1 mois du départ.**

Nom du séjour	Prix unitaire	Nbre de participants	Total
Frais de dossier (règlement total à l'inscription à plus d'un mois du départ)	offert		
Frais de dossier (règlement partiel ou à moins d'un mois du départ)	15 €		
Le prix des taxes aériennes et les hausses carburant peut évoluer sur certaines destinations. Le prix définitif de votre séjour vous sera confirmé à la facturation.		Total	
		Acompte de 30%	
		Solde restant à payer à J-30	

## CAUTION POUR LE PRÊT DE MATÉRIEL

*Nous mettons à votre disposition pour certains séjours du matériel et vous demandons dans ce cas de verser une caution. Ce chèque ne sera pas encaissé et vous sera restitué par courrier après votre séjour. Reportez vous à la rubrique équipement sur la page de votre séjour. Si vous êtes concerné merci de nous faire parvenir en même temps que ce bulletin d'inscription un chèque de 100 € par personne au nom de Svalbard Nature.*

un chèque de caution de 100 €

## PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE (Carte Bleue, Visa, Mastercard, American Express)

Je souhaite régler par carte de crédit et autorise Svalbard Nature à prélever : .....

à réception du bulletin d'inscription.

Et le solde éventuel de ..... à la date du .../.../... (1 mois minimum avant le départ)

Titulaire de la carte :

Nom ..... Prénom .....

N° de CB           Expire le    3 derniers n° au dos de la CB

## LETRE DE PRISE EN CHARGE PERSONNELLE

*J'ai lu les conditions générales et particulières de vente et les informations relatives à ce voyage et j'en accepte totalement les conditions de participation. Je reconnais avoir reçu toutes les informations nécessaires à ma prise de décision quant à mon voyage et au choix de la destination, notamment sur les questions relatives à la sécurité et au risque pays. Je suis pleinement conscient(e) que durant ce voyage je peux courir certains risques inhérents notamment aux activités proposées, à l'isolement et je les assume en toute connaissance de cause. Je m'engage par conséquent à ne pas reporter la responsabilité de ces risques sur Svalbard Nature. Ceci tient lieu de décharge, valable également pour mes ayants-droits et membres de ma famille.*

Date - Nom(s) - Prénom(s) ..... Signature(s)

**BULLETIN À RETOURNER À : SVALBARD NATURE - 30 RUE MASSÉNA - 69006 LYON**

**TÉL : 04 72 82 50 15 - FAX 04 72 82 06 07**

Svalbard Nature est une marque d'Azeva, 30 rue Masséna, Lyon 6<sup>ème</sup> - SARL au capital de 12 000 €  
RCS Lyon 482 239 209 00018 - Licence LI-069 05 0011 - Garantie APS - Assurance RC AXA n° 2776673804.