



itinerairespartages.org

## Itinéraires Partagés

Sébastien Carlier  
2480 Quartier Montauzey  
40410 BELHADE  
06 46 16 52 67  
<http://www.itinerairespartages.org>  
[contact@itinerairespartages.org](mailto:contact@itinerairespartages.org)

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### SEJOUR

Titre du stage ou journée choisi : .....  
Date du stage - journée : du ...../...../..... au ...../...../.....

### PARTICIPANT 1 (responsable du dossier)

Nom \_\_\_\_\_ Mme / M. \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail \_\_\_\_\_  
Personne à joindre en cas d'urgence Nom \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
Lien de parenté : \_\_\_\_\_

#### Pour les stages à l'étranger :

N° de passeport : \_\_\_\_\_  
Date de délivrance : \_\_\_\_\_  
Date d'échéance : \_\_\_\_\_  
Remarques particulières (régime alimentaire - santé) à savoir pour les organisateurs : \_\_\_\_\_

### AUTRE(S) PARTICIPANT(S) de la même famille, qui figureront obligatoirement sur la même facture

Précisez	Mme / M.	Mme / M.	Mme / M.
Nom			
Prénom			
Né(e) le			
Adresse complète			
N° de passeport : Date de délivrance : Date d'échéance :			
Remarques particulières (régime alimentaire - santé) à savoir pour les organisateur			

### SANTÉ

**IL EST INDISPENSABLE DE NOUS FOURNIR UN CERTIFICAT DE SANTÉ ATTESTANT VOTRE BONNE FORME POUR RÉALISER LE STAGE.**



itinerairespartages.org

## Itinéraires Partagés

Sébastien Carlier  
2480 Quartier Montauzey  
40410 BELHADE  
06 46 16 52 67

<http://www.itinerairespartages.org>

[contact@itinerairespartages.org](mailto:contact@itinerairespartages.org)

### ASSURANCE dont bénéficient l'ensemble des participants inscrits sur ce bulletin

Je communique impérativement les informations ci-dessous :

Compagnie d'assurance :

/N° de contrat :

/N° tél assistance 24/24 :

### FORMALITE SPECIFIQUE POUR LES STAGES A L'ETRANGER

Le passeport est obligatoire et doit être en cours de validité (3 mois minimum à votre retour).

**Nous retourner votre fiche d'inscription avec le chèque d'adhésion de l'association et de règlement du séjour ainsi que la photocopie de votre passeport, du certificat médical et une attestation de votre assurance multirisque (assistance, rapatriement).**

### REGLEMENT (uniquement pour l'ensemble des participants inscrits sur ce bulletin)

	PRIX UNITAIRE TTC	NOMBRE	TOTAL
(a) Prix séjour			€
(b) Adhésion à l'association	5 €		€
<b>Coût total du séjour</b>			€

#### Pour l'inscription, deux moyens de paiement :

Envoyer 3 chèques à l'adresse de l'association :

- Un chèque de 5€ pour l'adhésion annuelle à l'association en tant que « membre participant » non-remboursable.
- Un chèque d'acompte (30% du montant du séjour) de .... Euros sera encaissé avant le début du stage.
- Un chèque de .... Euros pour le solde sera encaissé avant le début du stage.

Par chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'association Itinéraires Partagés (à l'adresse indiquée ci-dessus).

#### Faire 3 virements sur le compte de l'association / Spécifier votre nom et la date du stage :

- Un virement de 5€ pour l'adhésion annuelle en tant que « membre participant » non remboursable
- Un virement d'acompte (30 % du montant du séjour) de ..... Euros
- Un virement de .... Euros pour le solde à faire 1 mois avant le début du stage.

IBAN = FR09 2004 1010 0113 3081 7J02 284 / BIC = PSSTFRPPBOR

### DROIT À L'IMAGE

- j'autorise  
 je n'autorise pas

L'utilisation de photos où j'apparais, par Itinéraires Partagés pour sa communication (site internet, flyer, réseaux sociaux).

Je soussigné(e) ..... agissant en mon nom et en celui des autres personnes inscrites, déclare avoir pris connaissance :

1. Des conditions générales de vente du stage proposé par Itinéraires Partagés (disponible sur le site [www.itinerairespartages.org](http://www.itinerairespartages.org)).
2. De la fiche de présentation qui présente le déroulement – l'esprit de la sortie, du stage proposé avec les dates – le prix – les informations voyages – la responsabilité – les conditions d'annulation.

Je choisis et les accepte en totalité. Je suis pleinement conscient(e) que durant ce séjour, je peux courir certains risques inhérents à la nature du séjour (isolement, éloignement des centres médicaux, activité(s) proposée(s)) et les assume en connaissance de cause.

Fait à : .....

Le ...../...../.....

Signature