

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Association ALTA-VIA

5 rue du Mont Joly - 74170 Saint-Gervais

+33(0)686 900 941 +33(0)683 49 86 52 - contact@alta-via.fr - www.alta-via.fr - Fax +33 (0)972 11 53 26

Association loi 1901 - opérateur de voyage affilié à l'APRIAM TOURISME IM 073.10023 - Alpespace - le Neptune 50 voie Albert Einstein 73800 Francin  
RCP MMA IARD Police 3.056.234 - Garantie financière COVEA CAUTION 10 bd Alexandre et Marie Oyon 72000 Le Mans Contrat 18386  
APE 9499Z - SIRET 50314751400015 TVA Intracommunautaire FR43503147514

(Remplir une fiche par personne, par famille ou par groupe)

**NOM DU SEJOUR :** Descente à skis de la Vallée Blanche – fiche 0049

Date : le .....

**1 : Nom** ..... **Prénom** .....

Adresse .....

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

Téléphone .....E-mail.....

Noms et prénoms des autres personnes vous accompagnant à cette sortie :

2.....

3.....

4.....

5.....

<b>FORMULE GUIDE + REMONTEES : NOMBRE DE PERSONNES</b>	.....	<b>PRIX / PERS .</b>	<b>135 €</b>
NOMBRE DE PERSONNES POSSEDANT DEJA LE SKIPASS	.....	<b>PRIX / PERS .</b>	<b>82 €</b>
<b>SUPPLEMENT / PERSONNE S'IL N'Y A QUE 2 INSCRITS</b>		<b>45 € / PERS .</b>	<b>..... €</b>
<b>AUTRES SUPPLEMENTS (HEBERGEMENT / LOCATION)</b>		<b>PRIX / PERS .</b>	<b>.... €</b>
		<b>PRIX TOTAL</b>	<b>..... €</b>

### PAIEMENT :

30% à l'inscription et solde le jour de la sortie  
ou solde à moins de 30 jours de la sortie

Bon cadeau n° \_\_\_\_\_

#### Virement bancaire

ALTA-VIA Association

Banque **10228** Agence **02895** N° **16131100200** CLE RIB **66**

BIC **LAYDFR2W**

IBAN **FR76 1022 8028 9516 1311 0020 066**

Chèque bancaire ou postal (à l'ordre d'ALTA-VIA)

CB Carte Bleue / Visa / Eurocard/Mastercard

n° \_\_\_\_\_

Expire : \_\_ / \_\_ / \_\_ Cryptogramme : \_\_\_\_

Vous nous autorisez à prélever automatiquement le solde du séjour, incluant les prestations annexes demandées, à 30 jours du départ. Cartes American Express non acceptées.

Je soussigné(e) (prénom et nom) ..... déclare :

- avoir pris connaissance de la fiche descriptive et de la liste du matériel et m'y référer pour mon entraînement physique préalable et pour le choix de mon équipement
- m'assurer que les participants inscrits sur cette fiche ne présentent aucune contre-indication médicale, qu'ils ont le niveau physique requis et qu'ils sont en bonne santé.

Fait à .....

le.....

Signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé ») :