



## ALTITUDE 66

SAS au capital de 2 000.00 €  
 Siret : 809576663 00011  
 Habilitation tourisme : en cours  
 RCP : MMA  
 Garantie financière :  
 Tel : 06.12.38.39.93  
 antoinefenech@altitude66.com

### CIRCUIT :

DATES :

- 1/ **NOM PRENOM** : ..... **Date de naissance** : ..... **Sexe** : .....  
**Adresse** : ..... **Tel Domicile** : ..... **Portable** : ..... **Mail** : .....
- 2/ **NOM PRENOM** : ..... **Date de naissance** : ..... **Sexe** : .....  
**Adresse** : ..... **Tel Domicile** : ..... **Portable** : ..... **Mail** : .....
- 3/ **NOM PRENOM** : ..... **Date de naissance** : ..... **Sexe** : .....  
**Adresse** : ..... **Tel Domicile** : ..... **Portable** : ..... **Mail** : .....
- 4/ **NOM PRENOM** : ..... **Date de naissance** : ..... **Sexe** : .....  
**Adresse** : ..... **Tel Domicile** : ..... **Portable** : ..... **Mail** : .....
- 5/ **NOM PRENOM** : ..... **Date de naissance** : ..... **Sexe** : .....  
**Adresse** : ..... **Tel Domicile** : ..... **Portable** : ..... **Mail** : .....

- ✓ **Si votre adresse est différente 15 jours avant le départ** : .....
- ✓ **Si nécessaire, personne à prévenir** : .....

Observations (Régime alimentaire, allergies, etc...) :



## ALTITUDE 66

SAS au capital de 2 000.00 €  
 Siret : 809576663 00011  
 Habilitation tourisme : en cours  
 RCP : MMA  
 Garantie financière :  
 Tel : 06.12.38.39.93  
 antoinefenech@altitude66.com

Si vous ne contractez pas l'assurance Assistance-Rapatriement auprès de d'Altitude 66, la décharge suivante doit impérativement être complétée et signée. Dans le cas contraire, l'assurance assistance, annulation, interruption de séjour, bagages vous sera automatiquement facturée.

### Déchargé d'assurance Assistance-Rapatriement:

Je ne désire pas souscrire l'assurance Assistance proposée par Altitude 66, ayant des garanties de même nature souscrites à titre individuel. J'atteste avoir souscrit une assurance dont les garanties incluent celles de Secours-Sauvetage et Assistance-Rapatriement même dans le cadre des activités proposées par Altitude 66.

Nom de la compagnie d'assurance :

N° de contrat

Tel de l'assisteur 24H/24

Signature :

Un acompte doit être versé pour les inscriptions à plus de 30 jours	Prix Unitaire Enfant	Nombre de participants	Prix Unitaire Adulte	Nombre de participants	TOTAL
Prix du séjour					
<b>Sous-Total</b>					
Assurance Assistance-Rapatriement, Annulation, Interruption de séjour, Bagages 5%					
<b>Total séjour</b>					
Acompte (30% + Assurances)					

J'ai pris connaissance des conditions générales et particulières de vente et les accepte.  
 Date et signature \*

\* Précédé de la mention lu et approuvé

- Chèque bancaire ou postal de \_\_\_\_\_ € à l'ordre de Altitude 66
- Chèques Vacances : \_\_\_\_\_ €

Bon à retourner à ALTITUDE 66 6 Carrer de l'Oratori 66500 TAURINYA