

Association organisatrice : **AVRELCA-VENDEE**  
Agence de Voyages : **LOIRE-OCEAN VOYAGES**  
LOIRE-OCEAN : Immatriculation **IM 085 150005**  
Responsable groupe : *Alice BATY- AVRELCA*

**A RETOURNER AVEC CHEQUE ACOMPTE à**  
Alice BATY  
1 La Taponnière  
**85390 CHEFFOIS**  
Tél : 02 51 87 81 96  
Port : 06 15 51 39 86  
Mel : **andre-baty@orange.fr**

# Contrat individuel de vente d'un séjour

*Important : si certaines des rubriques ci-dessous relatives aux caractéristiques du séjour ou du voyage ne sont pas remplies, les parties entendent se référer à l'offre préalable du voyage émanant de l'organisateur mentionné ci-dessus, conformément aux conditions générales de vente figurant sur le document joint.*

## Participant :

Nom/Prénom : ..... Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....  
N° de Sécurité Sociale : .....  
N° de carte d'identité : ..... E-mail : .....  
Adhérent AVRELCA : OUI NON (Entourer la bonne réponse)

**Droit à l'image :** J'autorise les organisateurs à publier des photos sur lesquelles je pourrais être présent : OUI NON  
(Entourer la bonne réponse)

## Séjour/Voyage :

Destination et description : **« Découverte de la Baie de Somme » Circuit sur 5 jours.**  
Activités : **Voyage touristique** Dates : **du lundi 17 juin au vendredi 21 Juin 2019**  
Lieux : **Amiens/Etretat/Côte picarde** Nombre de personnes participantes: Base 31  
Organisateur : **AVRELCA Commission Voyages Alice Baty et Rémi Girard**

## Hébergement :

Lieu : **4 nuits dans le même hôtel** Type et confort : **\*\* (Normes locales)**  
Type de chambre : **Chambre double /supplément Ch. Ind. : + 119 €** Type de pension : **Pension complète**

## Transport :

Type : **- Les transferts en autocar aller-retour Vendée / Chepy (lieux de ramassage à définir)**  
**- Le circuit en autocar grand tourisme selon programme.**

## Assurances optionnelles :

Annulation-interruption-assistance : **incluse dans le tarif** Bagages : **incluse dans le tarif**  
Pack sécurité transport incluant garantie des prix et départ et retour impossibles : **inclus dans le tarif**  
*Se reporter au document joint pour les détails et les coûts.*

## Formalités :

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

## Remarques particulières et observations (par exemple régime alimentaire) :

## Décompte et prix unitaire

Prix du séjour : **790,00 €**  
Options : **seront vues ensemble si besoin lors d'une réunion de préparation.** Supplément chambre individuelle : **+ 119 €**

## TOTAL :

..... €

Mode/modalités de paiement :

**- acompte 200 € versé à la commande**  
**- Solde : à régler suivant modalités à définir.**

Je soussigné déclare avoir bien pris connaissance des dispositions légales et réglementaires, des conditions générales particulières de vente, ainsi que des caractéristiques du séjour que je déclare accepter sans réserve.

*Ajouter la mention manuscrite « lu et approuvé », et dater.*

Le participant

L'organisateur