



BULLETIN D'INSCRIPTION

Cité Administrative
165, rue Garibaldi
69003 Lyon

tél : 04 78 63 31 57 et 58

atscaf.rhone@free.fr

agrément tourisme
n° AG 075 95 0035

Séjour 4 jours Le Puy du Fou, marais poitevin

date : **1er au 04 juillet 2026** (base de réalisation 44 pers.)

nom : prénom :

date de naissance : n° adhérent ATSCAF :

adresse personnelle : tél :
.....

adresse mel :

nom et adresse de la personne à
prévenir en cas d'accident tél :

prix du voyage : 870 € env. En chambre double

enfants - 13 ans partageant la chambre 415 €

chambre partagée avec :

arrhes à l'inscription (par personne) : 250,00 €
supplément chambre individuelle : 270,00 €

PS : Les conditions d'annulation sont celles établies par le voyageur (nous consulter). _____

Montant du versement ci-joint : _____

Réponse avant le 15 août 2025

Le solde du voyage devra être réglé 45 jours avant le départ sans rappel de notre part.

(adhésion Atscaf Rhône obligatoire en septembre 2025)

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscriptions.

à _____, le _____ signature :