**Comité Départemental 2FOPEN-JS (ou USFEN-FP) ….**

**Section ….**

**CONTRAT DE SÉJOUR INDIVIDUEL**

**NOM ET LIEU DU SÉJOUR :** ………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPANT(E)** | | | |
| **NOM** | **PRÉNOM** | **DATE DE NAISSANCE** | **N° de licence 2FOPEN-JS\*** |
|  |  |  |  |
| Adresse postale : | | | |
| N° de téléphone *(portable)*: | | @ : | |

\* Le (la) participant(e) doit obligatoirement être licencié(e) à la date de la signature du contrat et aux dates du séjour

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATES DU SÉJOUR** | **DU :** …………………………………………………… **AU** : …………………………………………………… | | |
| **Le prix comprend :** | | | **Le prix ne comprend pas :**   * La licence 2FOPEN-JS * La(ou les) assurance(s) facultative(s) * Le supplément chambre individuelle * 1% frais d’Immatriculation Tourisme * Frais de gestion du comité départemental * ……………………………………….................... |
| **Représentant du séjour sur place en cas de problème :** | | Nom : ……………………………………………………………………….  Téléphone portable : ……………………………………………….. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULES PROPOSÉES ET PRIX -** Exemples à effacer lors de la saisie |  | **MONTANT** |
| Formule 1 - Séjour avec forfait ski – Prix | | € |
| Formule 2 - Séjour sans forfait ski – Prix | | € |
| Supplément chambre individuelle (supplément par nuit x nombre de nuits) – Prix | | € |
| 1% frais d’Immatriculation Tourisme sur le total des lignes ci-dessus |  | € |
| Frais de gestion du comité départemental |  | € |
|  | **MONTANT TOTAL** | € |
| **Acompte à la signature du contrat : ….. % du montant total**  Chèque\* n° …………………............ Banque : …………..……………………………………………… | | € |
| **2e échéance éventuelle : ..… % du montant total à régler avant le** ………………..………………………………….\* | | € |
| **Solde (30 % minimum du prix du séjour) à régler avant le** ……………..…………………………………\* | | € |

*\*Chèque à l’ordre du Comité Départemental 2FOPEN-JS (ou USFEN-FP) ……………………..……..…… ou SECTION………………………………….……………………..*

Votre inscription prendra effet auprès de l’organisateur à réception de votre contrat signé (en 2 exemplaires dont vous conserverez une copie), accompagné du règlement de votre acompte.

*Je soussigné(e) ...................................................................................... certifie avoir pris connaissance auprès de l’organisateur :*

* *du descriptif du séjour (formalités, le cas échéant révision des prix, etc.) ainsi que des Conditions Générales et, le cas échéant, Particulières de Vente. La signature du présent contrat implique leur acceptation sans réserve.*
* *des conditions et garanties de l’assurance optionnelle Mondial Assistance proposée en annexe.*

***Je déclare y souscrire : ❑ oui ❑ non***

*La souscription doit impérativement être effectuée au moment de l’inscription.*

*Contrat établi à en deux exemplaires, le*

**Signature du (de la) représentant(e) de l’organisateur Signature du (de la) licencié(e)**