CONTRAT de VENTE

*

FETE SAINTE-CHRISTINE & CROISIERE DANVIX
du 14 au 16 août 2026

Nom : ..... Prénom : ..... N°d'Adhérent : | | | | | |

Nom : ..... Prénom : ..... Club : .....

Nb.de personnes :..... Dont : ..... Adulte(s) et ..... Enfant(s)(*moins de 12 ans*) première sortie : Non. ☐ Oui. ☐

Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : | | | | | | | | | | Portable : | | | | | | | | | |

Pour retour du contrat et confirmer votre inscription nous indiquer votre e-mail :

e-mail : .....@..... *ou joindre une enveloppe timbrée à votre adresse*

Longueur C.C. : ..... Hauteur : ..... Poids :.....Double essieux: Oui. ☐ Remorque: Oui ☐ Longueur:.....

Immatriculation:

Arrivez *les vides et les pleins faits. Respectez l'heure d'ouverture de la sortie.*

Bulletin à retourner
IMPERATIVEMENT
Avant le : 30 juillet 2026
Accompagné du règlement à l'ordre du Club : ..... **A A C C 85** .....
Nb de CC mini :..... Nb de CC maxi:.....
Inscription et renseignement :
M. ou Mme... Legrand Denise .....
.....
Adresse : 6 Rue de l'Ouche Marchand .....
.....
CP : 85320 Ville : CORPE .....
.....
Téléphone : 06 2495 43 99 .....
email : . michel.legrand19@orange.fr

**** Les voyages ou sorties sont établis conformément aux réglementations liées à l'Immatriculation Voyages de la FFACCC et au nouveau code du Tourisme.*	Prix / Pers.	Nb	Montant
Frais Administratifs non remboursables :	10€		
Prestations comprises dans le descriptif	85€		
	TOTAL €		

Choisir le mode de paiement pour les sommes à régler à A A C C 85 Domiciliation: **CM CHALLANS CARNOT**

☐ Virement: **IBAN AACC 85 >> FR 76 1551 9390 5000 0256 5200 139** **BIC : C M C I F R 2 A << Joindre un Justificatif par mail ou courrier >>**

☐ Chèque: A l'ordre de >> **AACC 85** A renvoyer à l'adresse de l'organisateur ☐ **Régler par C B * Mad. CHEVALLEREAU - Tél: 06 73 34 70 34**

*** Ne sont pas inclus dans le prix : *Les frais personnels, les frais de carburant, les repas et visites non mentionnés dans le programme, les pourboires, Les assurances « annulation et rapatriement » ****

Intolérances alimentaires:

Monsieur: NON ☐ OUI ☐ LESQUELLES .....

Madame : NON ☐ OUI ☐ LESQUELLES .....

**** Nos amis les animaux sont les bienvenus, mais malheureusement ne sont pas admis dans les transports, restaurants, salles de réunion, visites, musée et tout les lieux publics. Ils sont sous la responsabilité de leurs propriétaires. ****

Je soussigné M ou Mme ..... *agissant pour moi-même et/ou pour le compte des personnes que j'inscris et n'ignore pas que ce voyage peut être cédé à un autre adhérent FFACCC/ moyennant un* ***préavis de 15 jours*** *et sous réserve du* ***paiement de _____ __ € de frais.***

Ma signature ci-dessous implique l'acceptation *:** Des conditions générales et particulières des conditions de vente, (soit dans la revue* ***L'Écho de L'AMICALE*** *définissant le programme, ou sur le site* ***AACC85****, ou dans la revue* ***FFACCC*** *« VADROUILLE ») dont j'ai pris connaissance en particulier en cas d'annulation sans remplaçant trouvé par mes soins, je serai pénalisé comme suit : Plus de 30 jours avant le départ* ***10€****, de* ***30*** *à* ***21*** *jours* ***10%*** *du prix du séjour, de* ***20*** *à* ***8*** *jours* ***50%*** *du prix, de* ***7*** *à* ***2*** *jours* ***75%*** *du prix, moins de* ***2*** *jours* ***100%*** *du prix. ** Du programme défini pour cette sortie, ainsi que tout changement de ce programme à l'initiative de l'organisateur. **-L'adhésion au club organisateur en tant que membre de droit du fait que j'adhère à un autre club de la FFACCC. ** Tous les participants à cette sortie évoluent sous couvert de leur assurance personnelle pour les dommages non couverts par l'assurance responsabilité civile de l'association » ** Association d'utilisateurs de camping-car régie par la loi du* ***1er*** *juillet* ***1901****, déclarée en Sous-préfecture de FONTENAY LE COMTE N° **W 853009276** Bénéficiaire de l'agrément tourisme de la* FFACCC n° **IMO75100284**/ Assurance MACIF N° **15195976**.

A : ..... **le :** ...../ ...../ ..... **A: Sainte Gemme La Plaine** **Le** ...../ ...../ .....

Signature de l'adhérent

Signature du Club : Nom Prénom du signataire

FFACCC Siège Social : ESPACE DANTON, 3 rue Danton, 92240 Malakoff

Le Président:
Marc PERCOT