



# SLOVENIE

## 5 octobre – 12 octobre 2024



*Établie en double exemplaire, dont un remis au signataire*

Je soussigné(e)

**Adhérent(e)(s)** Nom/Prénom et

Ou N° d'adhérents si connus : et

Reconnais avoir pris connaissance de la procédure d'organisation des voyages proposés au sein de l'activité « Cap Monde » de l'association, et adhérer à ses termes.

Les modalités de mon inscription au voyage ci-dessus nommé, sont établies en conformité avec les conditions suivantes :

- Le prix total du forfait voyage « MONDELIOS » est de **1810 € par personne sur une base limitée à 32 participants (Assurance multirisques et extension covid incluses)**
- Un règlement en numéraire à « SLA » de 60€ par personne servira à régler les pourboires et le transport A/R Sucy – aéroport, que j'effectuerai lors de la réunion de remise des dossiers de voyage et/ou à la demande de SLA.
- Le voyage ne sera réalisé que si le minimum de **25 participants** est atteint. Voir prix par nombres de participants et descriptif du voyage sur le site [www.sla-sucy.fr](http://www.sla-sucy.fr).
- La signature de la présente m'engage formellement dans ma participation au voyage pour le nombre de personnes indiqué, étant précisé qu'il s'agit **d'une inscription individuelle** auprès du voyageur « MONDELIOS ».
- **En cas de désistement total ou partiel de ma part, je ne pourrai prétendre qu'à la seule procédure « Annulation » de « MONDELIOS », dégageant ainsi SLA de toute demande en ce sens.**

J'accepte les formalités d'enregistrement et de règlement établies au nom et par le tour – opérateur « MONDELIOS » et m'inscris pour .... Personne(s)

Premier versement de réservation, dès enregistrement selon les modalités contractuelles et individuelles du voyageur.

Pour un montant fixé par le voyageur et/ou l'agence :

Réglé par : Chèque bancaire (uniquement pour l'acompte)

Versement du solde prévu selon demande faite par le voyageur « MONDELIOS »

**Pour servir, valoir et faire ce que de droit,**

Sucy en Brie, le :

Signature :

.....

### INSCRIPTION

**Voyage SLOVENIE du 5 au 12 octobre 2024**

n° adhérent (1) :

ou nom (s) :

n° adhérent (2) :

et prénom (s) :

Adresse complète

N° téléphone fixe :

Portable :

Courriel :

Signature: