

Club : .....

Inscription séjour 2026 : N°1 : Hauteville/Mer : **du dimanche 07 au dimanche 14 Juin 2026**

N°2 – Hauteville/Mer : **du dimanche 06 au dimanche 13 Septembre 2026**

Veuillez entourer le N° de votre choix

**Si trop de disparité entre les 2 séjours, accepteriez-vous de changer de date ?**      **OUI**      **NON**

Nom et Prénom : .....

N° Adhérent Saga (noté sur votre carte) :

Adresse complète : .....

Date et lieu de naissance : .....

N° Tel Fixe : ..... Portable : .....

Mail (écrire lisiblement) : .....

1- Nom et Prénom : .....

N° Adhérent Saga (noté sur votre carte) :

Adresse complète : .....

Date et lieu de naissance : .....

N° Tel Fixe..... Portable : .....

Mail (écrire lisiblement) : .....

Revenu de référence : 1 : ..... 2 : ..... ou les deux : .....

Chambre individuelle : oui non **94 €**

Coût du séjour en pension complète, café, croissant, apéritif du dernier jour, pourboires, assurance 1,5% comprise  
**(Prévoir le repas de midi du premier jour : pique-nique ou achat sur aire d'autoroute).**

Aide A.N.C.V à déduire pour les ayants droits (212€)      518€ x 1 ou 2 = .....

730€ x 1 ou 2 = .....

**Règlement** : A l'inscription : soit la totalité, soit 2 chèques (300€ chèque encaissé à réception, le 2<sup>ème</sup>

45 jours avant le départ)      Tout règlement est au nom de **Générations Mouvement Loire**

*Les horaires de départ et les lieux de ramassage vous seront communiqués **10 jours avant le départ.***

**Désistement annulation : de votre part (3 mois avant le départ) : annulation forfaitaire de 25€**

**: avec motif et dossier médical (délai dépassé) : franchise de 10% du coût du séjour.**

Pour les personnes seules N° tel d'une personne de confiance en cas de problème de santé (ou autre)

M ou Mme..... N° Tel : .....

Régime alimentaire médical : .....

Demandes particulières (chambre avec, place dans le car, mobilité réduite...). Les personnes à mobilité réduite doivent être accompagnées. Le bus n'est pas adapté pour recevoir les personnes en fauteuil roulant. Le ramassage se fera suivant les clubs participants et décidé par la Fédération.

**Pièces OBLIGATOIRES à fournir** : photocopies de pièce d'identité recto-verso, dernier avis d'imposition ou non-imposition

Dossier complet à renvoyer à :

Date et signature :

Marie France ROCHETTE

66 Chemin des Regards

42940 CHÂTELNEUF

Tel : 06 43 58 71 07