**Une image contenant symbole, capture d’écran, logo, Police

Description générée automatiquement**

**BULLETIN D’INSCRIPTION AU SEJOUR N° 03**

**Val Poschiavo**

**du dimanche 27 juillet au vendredi 1er août 2025**

**Cheffe de course :** Madeleine Hayoz, **Tél.** 079 466 05 31, madeleine.hayoz@fribourgrando.ch

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | NPA / Localité : |
| Date de naissance : | Nationalité : |
| Assurance voyage/annulation auprès de : | |
| No CI ou Passeport : | Date d’expiration : |
| Téléphone : | |
| Mail : | |
| Personne à avertir en cas de nécessité  Nom – Prénom :  Téléphone : | |

Chambre double en compagnie de :

Je désire si possible une chambre individuelle (sans garantie et avec supplément)

Menu végétarien / allergie :

Pour que votre inscription soit considérée comme valide, il est nécessaire d’obtenir la confirmation de la CdC et de verser un acompte **de CHF 400.00**. La CdC vous communiquera son IBAN lorsque vous aurez effectué votre inscription. Veuillez noter que le solde devra être réglé d’ici le **1er août 2025.**

Facturation et responsabilités en cas d’annulation, voir règlement sur les séjours.

**En cochant cette case, je déclare avoir lu et pris connaissance du règlement sur les séjours et j’en accepte les conditions.**

Veuillez envoyer ce bulletin par mail ou par poste à la CdC.

Date :       Signature :