****

**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 :