

WINTZENHEIM

Je soussigné(e) : _____

adresse : _____

tél : _____ Port : _____ e-mail : _____

tél des personnes à contacter en cas de besoin pendant le séjour : _____

- : Carte membre 6 € (obligatoire 1 par an toutes activités confondues) 1 x 6 €
- : Nombre d'adultes né(e)s entre le 31/10/2000 et le 31/05/1960 en chambre 2 à 3 pers. : _____ x 962 € =
- : Nombre seniors né(e)s entre le 30/05/1960 et le 30/10/1944 _____ x 924 € =
- : Nombre seniors né(e)s avant le 01/11/1944 _____ x 645 € =
- : Nombre d'étudiants né(e)s entre le 31/10/2000 et le 01/11/2008 en chambre 2 à 3 personnes : _____ x 898 € =
- : Nombre d'enfants né(e)s entre le 1/11/2008 et le 31/10/2016 dans la chambre des parents : _____ x 866 € =
- : Nombre d'enfants né(e)s après le 31/10/2016 dans la chambre des parents _____ x 645 € =
- : Nombre de personnes sans forfait en chambre 2 à 3 pers. : _____ x 675 € =
- : supplément (facultatif) pour forfait international Adulte (jusqu'à Zermatt) _____ x 128,00 € =
- : Supplément (facultatif) pour forfait international Sénior ou Etudiant (jusqu'à Zermatt) -----x 114,00 € =
- : supplément (facultatif) pour forfait international Enfant (jusqu'à Zermatt) ----- x 90 € =
- Assurance Forfait 6 jours de la station de ski CERVINO SPA _____ x 18 € =
- Cartes neige PRIMO adultes 18 ans et + de la FFS : _____ x 75 € =
- Cartes neige MEDIUM adultes 18 ans et + de la FFS : _____ x 87 € =
- Cartes neige PRIMO enfants – de 18 ans de la FFS : _____ x 70 € =
- Cartes neige MEDIUM enfants – de 18 ans de la FFS : _____ x 81 € =
- Carte neige familiale « MEDIUM » de la FFS : 257 €

Total en Euros : _____ €

- Je m'engage à contracter une Assurance pour le ski (de la station de ski Cervino SPA, carte neige FFS , assurance carte bancaire, assurance CAF ou autre (Assurance ski obligatoire en Italie)**

Mode de paiement : CB au comptant ; CB en 3 fois ; Virement Bancaire** (au comptant) Virement Bancaire** (en 2 fois) Chèque au comptant ; Chèques en 2 fois (joindre les 2 chèques) ; Chèques Vacances ; Espèces

**IBAN du Club : FR76 1027 8032 6000 0207 7970 137 BIC : CMCIFR2A

- J'ai lu et accepte les « Conditions Générale de Vente » figurant sur le site internet du Ski Club Hohlandsbourg**

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

L'inscription sera ferme au moment de la réception de paiement.**Fiche à retourner soit par mail à : contact@skiclub-hohlandsbourg.com****Soit par courrier à : Christophe BURGARD Ski Club Hohlandsbourg 3 rue de la FONDERIE 68040 INGERSHEIM**

A _____ , le _____

Signature