

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 31/10/2001 et le 31/05/1961 en chambre 2 à 3 pers. : _____ x 995 € =
- ☐ : Nombre seniors né(e)s entre le 30/05/1961 et le 30/10/1945 _____ x 956 € =
- ☐ : Nombre seniors né(e)s avant le 01/11/1945 _____ x 665 € =
- ☐ : Nombre d'étudiants né(e)s entre le 31/10/2001 et le 01/11/2009 en chambre 2 à 3 personnes : _____ x 929 € =
- ☐ : Nombre d'enfants né(e)s entre le 1/11/2009 et le 31/10/2017 dans la chambre des parents : _____ x 895 € =
- ☐ : Nombre d'enfants né(e)s après le 31/10/2017 dans la chambre des parents _____ x 665 € =
- ☐ : Nombre de personnes sans forfait en chambre 2 à 3 pers. : _____ x 700 € =
- ☐ : Nombre supplément chambre supérieure : _____ x 80 € =
- ☐ : 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 25 € =
- ☐ Cartes neige PRIMO adultes 18 ans et + de la FFS : _____ x 77 € =
- ☐ Cartes neige MEDIUM adultes 18 ans et + de la FFS : _____ x 89 € =
- ☐ Cartes neige PRIMO enfants – de 18 ans de la FFS : _____ x 72 € =
- ☐ Cartes neige MEDIUM enfants – de 18 ans de la FFS : _____ x 83 € =
- ☐ Carte neige familiale « MEDIUM » de la FFS : 265 €

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 3 fois)☐ Chèque au comptant ; ☐ Chèques en 3 fois (joindre les 3 chèques) ; ☐ Chèques Vacances (+3% de frais) ; ☐ 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 : _____

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