

ENERGY TRIP
eurl au capital de 12 000,00 euros
Licence Tourisme n° : 078070009
RCS Versailles 500 587 456
Garantie financière de 99 092 euros par l'APS
Assurance RCP Hiscox - Tourisme Pro – 19, rue Louis Le Grand – 75002 Paris

Tél. : 01-30-55-10-29 (portable : 06-07-09-31-68).
10, rue des Grands Jardins – 78370 Plaisir – France
contact@energy-trip.com
www.energy-trip.com

BULLETIN DE RESERVATION

Nom du voyage/prestation choisi(e) : Référence :

Date de départ : Date de retour :

Prestation(s) complémentaire(s) demandée(s) :

Participant n°1 :

Participant n°2 :

Nom* :

Prénom* :

Nationalité* :

* : attention, ces informations doivent être les mêmes que celles mentionnées sur le passeport.

Sexe (M / F):

Adresse :

Code Postal et Ville :

Pays :

Date et lieu de naissance :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. professionnel :

N° fax :

Adresse e-mail :

N° passeport :

Délivré à :

Le :

Expire le :

Profession :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Parenté :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

N° de tél privé et portable :

Adresse e-mail :

Nom : Parenté :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

N° de tél privé et portable :

Adresse e-mail :

Adresse et n° de tél à 15 jours du départ (s'ils sont différents de ceux indiqués plus haut) :

.....

Assurances : l'assurance doit être souscrite au moment de l'inscription.

Si la rubrique n'est pas remplie, nous vous facturerons l'assurance 3,5%.

En cas de réponse négative, vous devez nous retourner la **décharge de responsabilité** ci-dessous signée.

Je souscrit à l'assurance (l'Européenne d'assurances) proposée par Energy Trip :

Participant n°1 :

Participant n°2 :

Assurance % : oui non

Assurance % : oui non

Assurance % : oui non

Assurance % : oui non

Assurance % : oui non

Assurance % : oui non

(cocher les cases de votre choix)

(cocher les cases de votre choix)

Paiement à verser à l'inscription :

(35% à l'inscription ; solde à 45 jours du départ ; à moins de 45 jours du départ : intégralité du montant ; à moins de 7 jours du départ : supplément de 50€ par personne).

| | Prix unitaire TTC | Nb participants | Prix Total |
|----------------------------------------------|-------------------|-----------------|------------|
| Voyage choisi (adulte) : | | | |
| Voyage choisi (enfant) : | | | |
| Prestation(s) complémentaire(s) : | | | |
| Frais d'inscription* : | | | |
| Frais d'envoi* (billets, carnet de voyage) : | | | |
| Assurances : | | | |
| Total à verser à l'inscription: | | | |

* : les frais d'inscription s'élèvent à 15€ par personne, avec un supplément de 50€ pour toute inscription à moins de 7 jours du départ. Pour toute inscription à moins de 15 jours du départ, les frais d'envoi des documents de voyage au domicile s'élèvent à 20€. Une facture vous sera adressée dès réception de votre Bulletin d'inscription et du règlement.

Mode de paiement :

Chèque joint, à l'ordre d'Energy Trip.

Carte bancaire (CB, Visa, Eurocard, Mastercard).

Nom du titulaire de la carte : Prénom :

N° carte : Expire le :

Noter lisiblement les 3 derniers chiffres figurant au dos de votre carte :

J'autorise Energy Trip à prélever automatiquement le solde du voyage sur la même carte : oui non

Virement bancaire (obligatoire pour les personnes résidant à l'étranger)

Montant : Banque :

Date du virement :

Les frais de virement bancaire restent à votre charge. Merci de nous fournir une photocopie du virement.

Formalités :

Pour tout voyage, Energy Trip vous informe des différentes formalités douanières, sanitaires et policières nécessaires aux personnes majeures et de nationalité française. Ces informations fournies par Energy trip sont susceptibles de modifications.

Nous recommandons vivement à chaque futur voyageur de vérifier toutes les informations auprès des autorités concernées, ainsi que de visiter les sites www.diplomatie.gouv.fr/ft (conseils aux voyageurs), www.actions-visas.com et <http://www.santevoyage.org/> (Institut Pasteur), afin de vous tenir informé des éventuelles évolutions de la situation géopolitique, sanitaire et climatique du ou des pays concernés par votre voyage.

Acceptation du contrat :

« Je soussigné (nom et prénom), agissant tant pour moi-même que pour les autres personnes inscrites sur le présent bulletin d'inscription, certifie avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente d'Energy Trip et les accepte toutes sans réserve. J'ai eu accès aux conditions générales, liste des garanties, limitations et exclusions de la/des convention(s) d'assurance que j'ai souscrites.

Ceci tient lieu de décharge, valable également pour mes ayant droits et membres de ma famille ».

Date et signature :

Le souscripteur du voyage

Energy Trip eurl

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le Client dispose d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles qui le concernent. Vous pouvez exercer vos droits en écrivant à Energy Trip – 10, rue des Grands Jardins – 78370 Plaisir – France.

DECHARGE DE RESPONSABILITE

ASSURANCE

L'assurance « Assistance-Rapatriement » étant, de par la loi, obligatoire pour tout voyageur, chaque participant doit informer Energy Trip, au moment de son inscription, de ses modalités d'assurance.

Si vous ne souhaitez pas souscrire à l'Assurance (l'Européenne d'assurances) proposée par l'agence Energy Trip, nous vous demandons de remplir cette décharge de responsabilité **obligatoire** (voir sur Bulletin d'inscription plus haut).

Premier participant :

Je soussigné(e).....

Reconnais avoir eu la possibilité de souscrire le contrat d'assurance (l'Européenne d'assurances) proposée par l'agence Energy Trip.

J'atteste avoir souscrit auprès de la compagnie d'assurance ci-dessous une assurance dont les garanties incluent l'Assistance-Rapatriement, cela même dans le cadre des activités proposées par l'agence Energy Trip:

Compagnie d'assurance :

Téléphone (jour et nuit) :

N° de contrat :

Deuxième participant :

Je soussigné(e).....

Reconnais avoir eu la possibilité de souscrire le contrat d'assurance (l'Européenne d'assurances) proposée par l'agence Energy Trip.

J'atteste avoir souscrit auprès de la compagnie d'assurance ci-dessous une assurance dont les garanties incluent l'Assistance-Rapatriement, cela même dans le cadre des activités proposées par l'agence Energy Trip:

Compagnie d'assurance :

Téléphone (jour et nuit) :

N° de contrat :

Je suis informé des conditions d'éloignement des centres de secours dans lesquelles se déroulera mon voyage et décharge l'agence ENERGY TRIP de toute responsabilité en cas d'assistance médicale ou de rapatriement.

Je m'engage à me munir de mon Contrat d'assurance (Compagnie d'assurance, N° de contrat et N° de téléphone) pendant le voyage.

Avertissement : nous vous recommandons de bien vérifier comment votre assurance rembourse et quelles sont les conditions de prise en charge pour :

- les frais d'annulation
- les frais de recherche et de secours

Le premier participant Nom :

Signature et mention « lu et approuvé »:

Le deuxième participant Nom :

Signature et mention « lu et approuvé »: