

# Bulletin d'inscription

- Je m'inscris au séjour YogaRando du ..... au ..... 2024
- Nom et prénom : .....
- Date de naissance : .....
- Adresse : .....  
.....
- Téléphone : ..... Tél. portable : .....
- E-mail : .....

*Je suis intéressé(e) par : une chambre individuelle (supplément de 155€)*

*: une assurance (voir au dos) annulation (10€)  accident (10€)*

*: un éventuel covoiturage*

*Je pense me rendre au séjour en  train  voiture*

*Lors de mon inscription, je connais les risques inhérents liés à ce séjour et déclare les assumer sans en reporter la responsabilité sur l'agence. Je m'engage à :*

- *Etre titulaire d'une responsabilité civile individuelle et à ne présenter aucune contre-indication médicale ou auquel cas présenter un certificat médical d'aptitude à la pratique de la randonnée et du yoga.*
- *A signaler ci-dessous mes éventuelles **restrictions** (médicales ou alimentaires). Nous nous engageons à **respecter la confidentialité**.*

.....  
.....  
• Afin de faciliter la convivialité et d'assurer la sécurité durant le déroulement des randonnées, la taille des groupes est **limitée à 12 personnes**.

• Pour participer aux séjours, il n'est pas nécessaire d'être un randonneur expérimenté mais **être en capacité de marcher durant quelques heures par jour**.

• Nous nous réservons le droit de modifier le lieu et la durée des séjours ainsi que le droit d'annuler un séjour par manque de participants. Il se doit d'en tenir informé les participants inscrits 21 jours avant le début du séjour. En cas d'annulation ou de désaccord des participants sur le lieu ou la durée du séjour, nous effectuerons un remboursement total des frais d'inscriptions déjà versés.

• Toute annulation de la part des participants entraîne des frais d'annulation : 30 euros plus d'1 mois avant le départ, de 29 à 21 jours : 25% du montant du séjour, de 20 à 8 jours : 50% du montant du séjour, de 7 à 2 jours : 75% du montant du séjour, moins de 2 jours : 100% du montant du séjour.

A ....., le .....

Signature ou paraphe :

Je joins à mon envoi un acompte de 530€ (+ éventuel supplément chambre individuelle et assurances) à l'ordre de "Frédérique Beorlegui" et m'acquitterai du reste du solde durant le séjour.

Je choisis de régler en 3 fois : 250€ (+ éventuel supplément chambre individuelle et assurances) à l'inscription à l'ordre de "Frédérique Beorlegui", 280€ trois semaines avant le séjour à l'ordre de "Frédérique Beorlegui", le reste du solde durant le séjour.

A retourner à :

Yoga Rando  
5 carrer del puigmal  
66760 Dorres

## Assurances

### Assurance Annulation et protection sanitaire :

Remboursement de l'entièreté du tarif du séjour dans le cas où vous devez annuler votre voyage pour les motifs suivants :

- si vous ou tout membre de votre famille (y compris Concubin et Pacsés), présentez une maladie grave ou un accident grave justifié
- si vous tombez malade du Covid-19 (ou une autre pandémie) avant de partir,
- si vous êtes testé positif le jour du départ

### Assurance Individuelle Accident :

Prend en charge :

- Décès suite à Accident
- Invalidité Permanente Totale ou partielle suite à Accident (selon barème)
- Indemnités Journalières suite à Accident
- Frais traitement suite à accident
- Option Frais de rapatriement, de recherche et de secours

#### CHAMP D'APPLICATION DES GARANTIES :

Les garanties sont acquises aux assurés en cas de dommages corporels survenant exclusivement lors de la participations aux activités sportives organisés durant le séjour.

MONTANT DES GARANTIES ET DES FRANCHISES	Plafond	Franchise
PAR ASSURE Garantie		
• Décès suite à Accident	8 000 €	Néant
• Invalidité Permanente Totale ou partielle suite à Accident (selon barème)	50 000 €	10% franchise relative
• Indemnités Journalières suite à Accident	20€ /jour (maxi 365j)	Franchise absolue : 15 jours
• Frais traitement suite à accident	5 000 €	Franchise absolue : 38€
• Option Frais de rapatriement, de recherche et de secours	6 000 €	Néant

Afin de faire face à toute éventualité, nous vous saurions gré de bien vouloir également nous communiquer :

- **Personne à prévenir en cas d'urgence**
  - NOM Prénom :
  - Sexe (M/F) :
  - Relation avec vous (parenté, amitié, conjoint...) (facultatif) :
  - Numéros de téléphone :
  - E-mail :
- **Assurance personnelle (assurance privée, habitation, carte bancaire...)**
  - NOM de la compagnie :
  - Numéro de contrat :
  - Coordonnées du centre d'appels de la compagnie :

Vous en remerciant par avance,

Nous restons disponibles par courriel ou téléphone si vous souhaitez davantage d'informations.

L'équipe YogaRando