FICHE D'INSCRIPTION
SÉJOUR À PALMA DE MAJORQUE
DU 17 AU 24 MAI 2027

BULLETIN D'INSCRIPTION - À retourner complété et signé avant le **vendredi 04 décembre 2026**

COORDONNÉES DU PARTICIPANT

Nom..... Prénom.....

Adresse ..... Code Postal .....

Ville..... Date de naissance.....

N° de Téléphone..... E.Mail.....

Personne à prévenir en cas de besoin (nom et téléphone) :

.....

Description du séjour :

Nombre de participants : 24 personnes.
Hébergement : Vous devrez être en chambre double car il n'ont pas de chambres individuelles, ou alors à des prix prohibitifs. Nous n'avons réservé que des chambres doubles, qui sont donc à partager.

Pour celles ou ceux qui sont seuls, il faudra trouver quelqu'un du groupe avec qui faire chambre commune, ce qui n'est pas difficile (la plupart du temps) car plusieurs personnes se trouvent à chaque voyage dans cette situation. Autrement, nous essaierons de trouver quelqu'un dans la même situation.

Ce sont des chambres à deux lits. *Le lit double pour les couples n'est pas sûr, mais vous pouvez le demander.*

Si vous savez déjà avec qui partager la chambre, indiquez-le. Avec qui serez-vous en chambre double (twin) ?
.....

Tarifs et modalités de paiement :

Si vous n'êtes pas adhérent(e) au CCFE, il vous est demandé d'adhérer. Avec un chèque de 50 euros. Remplissez une fiche par personne, même si vous êtes en couple.

Fiche à nous donner dès la réunion du **24 novembre**, avec votre **chèque d'acompte de 450 €**, ou à envoyer au CCFE pour le **4 décembre** au plus tard, chèque à l'ordre de « Centre Culturel Franco Espagnol ». Le deuxième versement, de 350 € sera à verser plus tard, à la date que nous préciserons.

Nous inscrirons les personnes dans l'ordre d'arrivée de vos versements et fiches. Il y a 24 places. Si vous êtes plus nombreux, nous ferons une liste d'attente, sans garantie d'intégrer au voyage ceux qui seraient sur cette liste.

CCFE Europa Nantes 90-92 bd de la Prairie au Duc 44200 NANTES, contact@ccfrancoespagnol-nantes.org, 02 40 35 83 23

Pour les assurances, vol, pertes et annulation, voyez avec votre assureur. Pour le risque santé, ayez la carte européenne d'assurance maladie, à demander à la CPAM.

Fait à..... , le..... /..... / .....
Signature du participant, précédée de la mention « Lu et approuvé » :