



Animations Tourisme Champagné
CONTRAT ET REÇU (un contrat par adresse postale)

Contrat N°

DATE : Samedi 12 décembre 2026

INTITULÉ : Blois

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

.....

MAIL :

.....@.....

TÉLÉPHONES : Fixe : ____/____/____/____ Portable Mr : ____/____/____/____ Portable Mme :
____/____/____/____

Nom et numéro de tél. de la personne à contacter en cas d'urgence :

.....

..... **Personne(s) X 34 €** = €

**Tarif par personne, incluant le trajet aller-retour au départ de Champagné.*

..... **Personne(s) X 16 €** **entrée château et illumination** = €

..... **Cotisation(s) 2026 X 5 €** (cotisation annuelle pour + de 18 ans) = €

Soit un total de €

Si vous êtes déjà adhérent pour l'année 2026 : **date d'adhésion** : ____/____/____

☒ **Je certifie avoir une Responsabilité Civile en cours de validité au moment de la sortie.**

Fournir une attestation de responsabilité civile pour l'année en cours afin de valider définitivement l'inscription.

Veillez-vous assurer qu'en cas d'accident ou de problème le rapatriement est couvert par votre assurance.

☒ **J'autorise Animations Tourisme Champagné à diffuser mon/notre image (rayer en cas de désaccord) :**

- 1- Lors de son assemblée générale ou toute réunion de l'association
- 2- Sur une affiche et/ou flyer en lien avec cette sortie
- 3- Sur son site internet ou page Facebook et tout autre support de communication en lien avec cette sortie (ou animation)
- 4- Sans limite de durée pour cette sortie (ou animation)

☒ **Je certifie être en condition physique suffisante pour cette sortie**

☒ **Je certifie avoir pris connaissance des informations pratiques (document joint avec celui-ci) et j'accepte son contenu**

☒ **Je m'engage à respecter les lieux et les horaires de dépose et de reprise du minibus (faute de quoi, les trajets seront à mes frais)**

☒ **Je m'engage à respecter le protocole sanitaire qui peut être exigé (port du masque, etc.)**

☐ L'adhésion en cours de validité à l'association Animations Tourisme Champagné est obligatoire.

☐ En cas d'annulation du fait des participants, pas de remboursement (sauf sur présentation d'un certificat médical ou de décès, sous 8 jours à partir de la date de la sortie), la totalité de l'animation sera due et encaissée par l'association. Le montant de l'adhésion n'est pas remboursable.

☐ L'association se réserve le droit d'annuler la sortie si le nombre de participants est insuffisant ou en cas d'intempéries.

« Animations Tourisme Champagné » certifie avoir reçu la somme de Euros, le ____/____/20.....

« ANIMATIONS TOURISME CHAMPAGNÉ » - 1 route du Réveillon - 72470 Champagné
Tél : **02.43.89.89.89** - Mail : accueil@animationstourismechampagne.com
Web : www.animationstourismechampagne.fr / Facebook : Animations Tourisme
Horaires d'ouverture : du LUNDI au VENDREDI 9 h 00 à 12 h 00 et 14 h 00 à 17 h 00

☐ **chèque** (encaisser à l'inscription) : Nom de l'émetteur du chèque Montant total
.....€

N° chèque Banque :
.....

☐ **virement bancaire** : IBAN FR76 1548 9048 0400 0199 3104 062 (Ordre de virement adressé par mail)

☐ **espèces**

☐ **carte bancaire**

☐ **chèque vacances**

☐ **ancv connect**

Date et Signature :