**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

À renvoyer (par courrier postal ou électronique) au secrétaire général Alain De Cock

Avenue Maréchal Joffre 49 à 1190 Bruxelles Tél: 02.344.11.71 - E-mail : club.medical.bxl@skynet.be

**BORDEAUX LA BELLE AQUITAINE**

VOYAGE CULTUREL AVEC GUIDE ACCOMPAGNATEUR

du lundi 13 au lundi 20 juin 2022

Je soussigné (nom et prénom)……………………………….…………………………………………………………..

adresse…..…………………………………………………………………………………………………………….….

Téléphone **et** GSM………………..…………………………………………………………………………………………….

Membre médecin / ami du Club Médical de Bruxelles déclare inscrire au voyage du Club Médical de Bruxelles organisé à Bordeaux du 13 au 20 juin 2022 la/les personne(s) suivante(s) qui renonce(nt) à tout recours contre les organisateurs du Club Médical de Bruxelles qu’elle(s) dégage(nt) de toute responsabilité et qui déclare(nt) prendre les assurances nécessaires pour assurer leur rapatriement en cas d’accident ou de maladie durant la période de ce voyage.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **carte d’identité valide** | **1ère personne** | **2e personne** |
| **nom** |  |  |
| **prénom** |  |  |
| **rue + numéro** |  |  |
| **code postal+ localité** |  |  |
| **n° de carte d’identité**  **et date d’expiration** |  |  |
| **date de naissance**  **et nationalite** |  |  |
| **téléphone** |  |  |
| **gsm** |  |  |
| **e-mail** |  |  |
| **désidératas particuliers**  **régime / allergie** |  |  |

**HÉBERGEMENT** (cocher la mention utile) **🗆 CHAMBRE DOUBLE lit double 🗆 CHAMBRE SINGLE**

**🗆 chambre double lits séparés**

**🗆 CHAMBRE DOUBLE EN PARTAGE AVEC :** ……………………………………… Si vous vous inscrivez en chambre à partager et que nous ne disposons pas de candidat(e) pour partager votre chambre, les frais de supplément pour occupation single vous incomberont.

**ASSURANCE**

**🗆 ALL IN** (155.40 € chambre double ou 198.10 € chambre single [pour le prix du voyage à 25 participants] )

L’assurance **All In** couvre : l’annulation, l’interruption de voyage, les **bagages et** l’assistance (maladies, accidents,

les frais médicaux, le rapatriement (voir détail dans le Bulletin)

Je confirme cette inscription par le versement, à titre de **d’acompte**, de la somme de………x **635 EUR**

par virement au compte IBAN **BE57 0003 2509 9035** BIC **BPOTBEB1** de **CLUB MÉDICAL DE BRUXELLES** à 1190 Bruxelles

avec en communication : *Voyage Bordeaux 2022*

Je m’engage à payer **l’acompte** + la souscription éventuelle à l’**assurance** **avant le 10 février 2022**

**Le solde** (adapté au nombre de participants) **avant le** **10 mai 2022**.

Date : ………/………./……….. Signature :