

BULLETIN INSCRIPTION

Page 1/2

A renvoyer à :

VO2maxvoyages

Le Néréis, 4 rue Henri et Antoine Maurras
13016 Marseille

Tel: 04.95.06.12.26 - Fax: 04.57.74.75.77

contact@indianoceantriathlon.com

INDIAN OCEAN TRIATHLON

13 novembre 2012



PARTICIPANTS AU SEJOUR : REMPLIR EN PAGE 2 SVP

FORMULES DE SEJOUR INDIAN OCEAN TRIATHLON

Ce séjour comprend : Vols de nuit sur lignes régulières Paris Charles de Gaulle / Ile Maurice - Taxes aériennes, susceptibles de modification jusqu'à 30 jours du départ - Séjour 6 jours/5 nuits en hôtel 3*, 4* ou 5* - Demi-pension - Transferts aéroport-hôtels et navettes hôtel-course veille et jour de course - Cocktail de bienvenue et déjeuner d'après-course - soirée d'après-course (pour séjours 4* et 5* uniquement) - Accompagnateur VO2maxvoyages pendant le séjour - Entraînements et reconnaissances du parcours encadrés par des triathlètes pros - participation au Triathlon des Copines pour les accompagnantes (dans la réserve des places disponibles).

Ce séjour ne comprend pas : Déjeuners - Dépenses et frais personnels - Assurances facultatives - Transport aérien du vélo (bagage vélo maxi 23 kg - si le bagage vélo est votre 2° bagage en soute, supplément bagage de 100 € par trajet à régler à l'aéroport; si vous voyagez à 2 avec un bagage vélo maxi 23 kg et une valise maxi 23 kg, pas de supplément)

DOSSARD INDIAN OCEAN TRIATHLON

TARIFS & REPORT DES PRESTATIONS CHOISIES

Dossard individuel 120 € 90 € x pers = €
Dossard équipe 2 ou 3 relayeurs 120 € 90 € x équipe = €

SEJOUR INDIAN OCEAN TRIATHLON, DEPART LE 9 NOV, RETOUR LE 15 NOV (arrivée le 16)

Tarifs par personne de 12 ans et plus; tarifs enfants 0-11 ans : nous consulter

Séjour Hôtel Tamarin 3* 1690 € x pers = €

Chambre double (1 grand lit), chambre twin (2 lits simples), chambre triple, Villa 4 personnes (2 chambres, occupation 4 pers) : entourez votre choix

Hôtel Tamassa 4* 2020 € x pers = €

Chambre double (1 grand lit), chambre twin (2 lits simples) : entourez votre choix

Hôtel Lux Le Morne 5* 2490 € x pers = €

Chambre double (1 grand lit), chambre twin (2 lits simples) : entourez votre choix

Supplément single (si vous séjournez seul) : 170 € (Tamarin 3*) / 300 € (Tamassa 4*) / 720 € (Lux Le Morne 5*) x pers = €

Supplément pension complète (déjeuners) 330 € (Lux Le Morne 5*) x pers = €

Supplément All inclusive (pension complète + boissons) 160 € (Tamarin 3*) ou 210 € (Tamassa 4*) x pers = €

OPTIONS

Autres options de vol, location de vélos et tarifs enfants 0-11 ans : nous consulter

REDUCTION pour séjour avec vol (Départ Paris CDG le 9 nov) réservé avant le 31 mars -100 € x pers = - €

VOLS :

Vols Province-Paris CDG (Précisez votre ville de départ souhaitée) : _____ 180 € x pers = €

Changement de date du vol retour, décalé au nov (précisez) 120 € x pers = €

Réduction Séjour sans vol - 1070 € x pers = - €

EXTENSIONS DE SEJOUR : Nuits du..... au (précisez) :

Nuit supplémentaire demi-pension 75 € (Tamarin 3*)/110 € (Tamassa 4*)/210 € (Lux Le Morne 5*) x nuits x pers = €

Nuit supplémentaire pension complète 260 € (Lux Le Morne 5*) x nuits x pers = €

Nuit suppl. all inclusive (pension complète + boissons) 110 € (Tamarin 3*) / 150 € (Tamassa 4*) x nuits x pers = €

PACK DIETETIQUE GO2 EXCLUSIF (frais d'envoi à domicile inclus) 49,90 € 35,90 € x pers = €

1 pot SportMax 480g, 12 Jelly Bar, 6 sachets Récupération Pro, 1 Bidon vélo

PACK COACHING WTS (plan d'entraînement individualisé de 8 semaines + 3 entretiens-conseil) 99 € x pers = €

ASSURANCE (facultative) :

Assurance annulation (annulation, contre-indication médicale à la pratique sportive) 2.80 % du total = €

Assurance multirisque (annulation, interruption de séjour, rapatriement, bagages jusqu'à 3000 €), contre-indication médicale à la pratique sportive) 4 % du total = €

MONTANT TOTAL

€

PAIEMENT : VO2maxvoyages est agréé pour recevoir le paiement par carte bancaire (Visa, Eurocard, Mastercard)

Acompte de 600 € par personne à régler à l'inscription, solde à 40 jours du départ; soit par CB, soit par chèque à l'ordre de VO2maxvoyages	J'autorise VO2maxvoyages à débiter ma carte bancaire de l'acompte du voyage puis du solde à 40 jours du départ	
	N° de carte : _____	Expire fin : ____ / ____
	cryptogramme (3 derniers chiffres au dos) : _____	
	NOM et Prénom du titulaire : _____	

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) _____, agissant tant pour moi-même que pour le compte des autres personnes inscrites, certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente figurant en page suivante du bulletin d'inscription et des conditions particulières figurant sur les brochures ou site internet de l'organisateur du voyage et avoir reçu la brochure et ou les devis, propositions, programmes de l'organisateur et/ou les contrats d'assistance rapatriement.

A _____, le : / / 2012

Signature :

INDIAN OCEAN TRIATHLON

13 novembre 2012

PARTICIPANTS**ECRIVEZ EN LETTRES MAJUSCULES SVP**** rayez les mentions inutiles***PERSONNE QUI RECEVRA LES DOCUMENTS**

M/Mme* Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal: _____ Ville : _____ Tél portable : _____
Email : _____ Tel domicile : _____
Triathlète Indiv / Relayeur / Accompagnant * _____ Date de naissance : / /
Tri des Copines : Oui/Non * Si oui, taille de VTT souhaitée (ou taille de la personne) : _____
Taille de T-shirt : S / M / L /XL* Licencié FFTRI / Non-licencié FFTRI * N°de licence FFTRI 2012 :

PARTICIPANT 2 :

M/Mme* Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal: _____ Ville : _____ Tél portable : _____
Email : _____ Tel domicile : _____
Triathlète Indiv / Relayeur / Accompagnant * _____ Date de naissance : / /
Tri des Copines : Oui/Non * Si oui, taille de VTT souhaitée (ou taille de la personne) : _____
Taille de T-shirt : S / M / L /XL* Licencié FFTRI / Non-licencié FFTRI * N°de licence FFTRI 2012 :

PARTICIPANT 3 :

M/Mme* Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal: _____ Ville : _____ Tél portable : _____
Email : _____ Tel domicile : _____
Triathlète Indiv / Relayeur / Accompagnant * _____ Date de naissance : / /
Tri des Copines : Oui/Non * Si oui, taille de VTT souhaitée (ou taille de la personne) : _____
Taille de T-shirt : S / M / L /XL* Licencié FFTRI / Non-licencié FFTRI * N°de licence FFTRI 2012 :

PARTICIPANT 4 :

M/Mme* Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal: _____ Ville : _____ Tél portable : _____
Email : _____ Tel domicile : _____
Triathlète Indiv / Relayeur / Accompagnant * _____ Date de naissance : / /
Tri des Copines : Oui/Non * Si oui, taille de VTT souhaitée (ou taille de la personne) : _____
Taille de T-shirt : S / M / L /XL* Licencié FFTRI / Non-licencié FFTRI * N°de licence FFTRI 2012 :

Si plus de participants, merci de dupliquer cette page