CAP FRANCE

CORNHILL FRANCE

Cachet du Relais

L'HOSPITALET

b.p. 18 - 65120 BARÈGES

tél. 05 62 92 68 08 fax 05 62 92 66 15

DEMANDE DE SOUSCRIPTION A ADRESSER AU RELAIS CAP FRANCE pour les garanties ANNULATION - INTERRUPTION ou RETARD et ASSISTANCE RAPATRIEMENT

TARIF GROUPE (Facultatif)

(Minimum 10 personnes)

Nom, prénom et qualité réservataire (ou responsable de groupe) _____

Adresse _____ Tél. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom du groupe _____

Noms et prénoms des participants au séjour (joindre la liste)* _____

***Toute demande de souscription, non accompagnée de la liste des participants ne sera pas prise en compte.**

Nom et adresse du Relais : _____

Date de réservation du séjour : |_|_|_|_|_|_|

Date de début de séjour : |_|_|_|_|_|_| Date de fin de séjour : |_|_|_|_|_|_|

PRIME

Prix du séjour par personne T.T.C. (hors droit d'adhésion et taxe de séjour)			Montant par personne		Nbre de personnes		Prime T.T.C. à payer	
	jusqu'à	80 €	❑	5 €	X	=		€
de 80,01	à	150 €	❑	7 €	X	=		€
de 150,01	à	400 €	❑	15 €	X	=		€
de 400,01	à	800 €	❑	20 €	X	=		€
de 800,01	à	1 200 €	❑	35 €	X	=		€
de 1 200,01	à	1 500 €	❑	45 €	X	=		€
de 1 500,01	à	2 500 €	❑	65 €	X	=		€
de 2 500,01	à	3 000 €	❑	85 €	X	=		€
de 3 000,01	à	4 000 €	❑	110 €	X	=		€
de 4 000,01	à	5 000 €	❑	140 €	X	=		€

Je déclare que l'ensemble des participants au séjour ont pris connaissance des Conditions Générales et Particulières, selon l'extrait ci-joint.

Date : _____ Signature :

ATTENTION

Ce document est réservé aux clients des Relais Fédérés à Cap France, adhérents au contrat n°92038.

1) Toute demande de souscription doit être retournée dûment remplie au Relais Cap France et doit être concomitante à la réservation.

2) Aucune demande de souscription ne pourra être prise en considération, sans le règlement correspondant (chèque libellé à l'ordre du Relais ci-dessus).

3) L'encaissement de votre règlement par le Relais vaut accusé de réception de la demande et valide la souscription à l'assurance.

• Le contrat **"Annulation"**, a été souscrit auprès de la **Compagnie CORNHILL FRANCE** - Siège social : 45, rue de la Chaussée d'Antin - 75442 PARIS CEDEX 9
Centre de gestion : 50, Allée des Dauphins - 38330 SAINT-ISMIER - Tél. : 04 76 52 60 00 - Télécopie : 04 76 52 60 30
Société Anonyme d'Assurances - Entreprise régie par le Code des Assurances, au capital de 8.000.000 € - 582 077 251 RCS Paris (58B07725) - SIRET : 582 077 251 00046 - APE 660E
Par l'intermédiaire de **Diamant Assurances** - SARL au capital de 10.000 € - 378 535 009 RCS Paris - SIRET 378 535 009 00039 - APE 672Z