



A.D.A.P.A.R.

Association pour le Développement des Activités Physiques à l'Age de la Retraite
Maison des Associations - 67 rue St François de Sales, Bte G2 - 73000 Chambéry ☎ 04 79 28 91 04 –
Aile Borrel 2^{ème} étage (à gauche) - Mail : adapar-73@orange.fr - site internet : <http://adapar73.com>

SEJOUR « CALANQUES » TOUT COMPRIS DU DIMANCHE 26 AVRIL au DIMANCHE 03 MAI 2020 (8 J/7 N)

LIEU : Village Clubs du Soleil « La Belle de Mai » à MARSEILLE Ce centre est situé au cœur d'un parc arboré, espace détente avec sauna, hammam et bains à remous, piscine extérieure chauffée

HEBERGEMENT : 2 personnes par chambre, sanitaires privatifs (lits faits à l'arrivée et linge de toilette fournis), climatisation, wifi bas débit gratuit, télévision, animation en soirée

RESTAURATION : Pension complète (vin compris) avec possibilité de pique-nique pour les sorties à la journée. Panier repas du retour compris

TRANSPORT : car grand tourisme à partir d'Albertville avec arrêt à Chambéry. Nombre de personnes : 52

PRIX DU SEJOUR : entre 610 et 630 € (en fonction du nombre d'inscrits)

Suppléments selon la demande : chambre individuelle (en nombre limité) : 125 €

Journée d'excursion (à préciser) facultative et en option

Le prix du séjour comprend également :- l'assurance « annulation – rapatriement », l'agrément tourisme et la taxe de séjour
- 4 accompagnateurs locaux pendant 5 journées pour les randonnées dans les Calanques

N'est pas compris : le déjeuner du 1^{er} jour (un arrêt est prévu sur une aire d'autoroute ou prévoir un pique-nique)

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Administratifs : Catherine RABIER au 07 69 86 71 53
Agnès BRAISAZ au 06 10 29 78 73

L'inscription doit parvenir avant le **15 novembre 2019** à Catherine RABIER – 194 quai Charles Roissard – 73000 CHAMBERY

----- bulletin d'inscription à découper -----

Noms – prénoms – licences – date de naissance – e-mail	Adresse et téléphone ci-dessous
Nom et prénom	Adresse..... Fixe mobile.....
N° de licence FFRS 2019/2020.....	
Date de naissance	
e-mail@	
Nom et prénom	Adresse..... Fixe..... mobile.....
N° de licence FFRS 2019/2020.....	
Date de naissance	
e-mail@	

Nom de la personne avec laquelle vous souhaitez partager la chambre _____

Joindre :

- 3 enveloppes timbrées (sans adresse) pour les personnes n'ayant pas d'adresse mail
- 1 photocopie de la face nominative de la licence 2019/2020 de chaque personne inscrite
- 2 chèques à l'ordre de : ADAPAR (l'un de 250 € qui sera encaissé dès la clôture des inscriptions, l'autre de 300 € qui sera encaissé MI- JANVIER 2020, le solde vous sera demandé ultérieurement et encaissé vers le 28 FEVRIER 2020.

Tout dossier incomplet ne sera pas retenu. Les inscriptions seront traitées par ordre d'arrivée, une liste d'attente sera établie pour compenser d'éventuels désistements.

Lieux de ramassage (cocher)

Albertville

Chambéry

A _____ le _____

Signature :