

**A RENVoyer DES VOTRE  
INSCRIPTION .**



**Fiche d'informations & Autorisation**  
(détruite dès le retour en France)

**Je soussigné : .....VOYAGE :**

- Souhaite souscrire une assurance annulation pour ce voyage :
- OUI – NON ; dans le cas d'une réponse positive, je paierai le moment venu le supplément.
  
- Souhaite que la(les), personnes désignées ci-dessous, soient informée(s) par les responsables du voyage de tout incident grave qui pourrait me concerner durant le voyage précisé ci-dessus :

-M .....Prénom : .....Lien de Parenté :..... Demeurant : ..... Téléphone : .....Courriel :.....
---

-M .....Prénom : .....Lien de Parenté :..... Demeurant : ..... Téléphone : .....Courriel :.....
---

-M .....Prénom : .....Lien de Parenté :..... Demeurant : ..... Téléphone : .....Courriel :.....
---

J'utilise, pour mon état général les médicaments suivants :
1. ....
2. ....

J'ai les allergies suivantes :
1. :.....
2. ....

**© Je suis vacciné(e) contre la Covid ( joindre la photocopie du certificat svp)**

Fait à Arcachon le .....202. Signature