



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

Association Départementale pour les 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 - Mail adapar-73@orange.fr - site Internet : <http://adapar-savoie.fr>

SEJOUR SKI DE FOND et RAQUETTES à Bois d'Amont (Jura) du lundi 22 janvier au soir au samedi 27 janvier 2018 au matin

LIEU : Villages Club du Soleil « LE VAL D'ORBE ». Le petit village de BOIS D'AMONT niché à 1070 mètres d'altitude offre un point de vue magnifique sur les montagnes du Haut-Jura et la forêt toute proche. Le centre compte un espace détente avec bassin d'agrément.

HEBERGEMENT : 2 personnes par chambre, sanitaires privatifs (lits faits à l'arrivée et linge de toilette fournis),

RESTAURATION : pension complète avec possibilité de pique-nique pour les sorties à la journée,
(vin compris)

TRANSPORT : car grand tourisme, à partir de Modane avec arrêts à Saint-Jean de Maurienne, Albertville et Chambéry

PRIX DU SEJOUR : entre 400 € et 420 € (en fonction du nombre d'inscrits)

Pas de possibilité de chambre individuelle

Le prix du séjour comprend :

- . le transport aller et retour : le car restant sur place
- . l'assurance annulation-rapatriement
- . l'agrément tourisme
- . la taxe de séjour
- . espace forme

Renseignements complémentaires :

- . administratifs : Iole CHAULAND au 04 79 96 11 18 (aux heures de repas) ou au 06 73 34 40 03
- . techniques : Roland COMBAZ au 04 79 05 05 41 ou 06 67 71 66 99
Dominique POMPILI au 04 79 59 42 86 ou 06 85 23 18 00

L'inscription doit parvenir avant le 30 JUIN 2017 à : Iole CHAULAND – 2, rue de la Forgerie 73160 COGNIN

Les inscriptions seront enregistrées au fur et à mesure de leur arrivée. Une confirmation provisoire vous parviendra début Juillet 2017.

-----Bulletin d'inscription à découper -----

Noms – Prénoms – Licences – date de naissance – e-mail	Adresse et téléphone ci-dessous	Activité ski de fond	Activité raquettes
Nom et prénom	Adresse : _____	O oui	O oui
N° licence FFRS 2016/2017	_____	O non	O non
Date de naissance/...../.....	Tél fixe :		
E-Mail@	Tél. mobile :		
Nom et prénom	Adresse : _____	O oui	O oui
N° licence FFRS 2016/2017	_____	O non	O non
Date de naissance/...../.....	Tél fixe :		
E-Mail@	Tél. mobile :		

Nom de la personne avec qui vous souhaitez partager la chambre :

Joindre :

- 3 enveloppes timbrées sans adresse – 2 pour les personnes ayant une adresse e-mail
- 2 chèques à l'ordre de **ADAPAR** (l'un de 100 € qui sera encaissé dès la clôture des inscriptions, l'autre de 250 € qui sera encaissé mi-octobre 2017 le solde vous sera demandé ultérieurement et encaissé le 30 novembre 2017).
- **La photocopie de la face nominative de la licence FFRS 2017 - 2018 de chaque personne inscrite devra parvenir avant le 15 octobre 2017 à Iole CHAULAND** (obligatoire pour validation définitive de l'inscription)

Tout dossier incomplet ne sera pas retenu. Une confirmation définitive d'inscription vous sera envoyée à partir de fin septembre 2017 (après réception de la photocopie de licence).

Lieux de ramassage : Modane Saint-Jean-de-Maurienne : Albertville : Chambéry

A **Le** 2017

Signature :