

Bulletin d'inscription
DÉSERT DES FEMMES

DU 21.02.2025 au 02.03.2025

En partenariat sur place avec l'agence « Désert et montagne Maroc »

NOM (s) (figurant sur votre passeport) :

Prénom(s) (figurant Sur votre passeport) :

Adresse :

Code postal :

Tél.. :

Mail :

Date de naissance :

N° de téléphone et nom d'une personne à contacter durant le voyage (si nécessaire) :

PASSEPORT N° :

ATTENTION !! Votre passeport doit être valide au moins 6 mois après le retour.

Etabli à (ville)

Le (date complète) :

Valable jusqu'au (date complète) :

ASSURANCE annulation / rapatriement :

Cette assurance étant obligatoire, nous vous prions de bien vouloir remplir l'une des rubriques suivantes :

Oui, je possède une telle assurance : compagnie

No de réf. Personnel :

Non, je ne possède pas une telle assurance mais je me charge d'en contracter une, dans les meilleurs délais auprès d'une compagnie de mon choix et vous transmets les coordonnées.

Signature :

▪ Je désire me joindre au voyage susmentionné en toute connaissance de cause et suis conscient(e) des risques auxquels je m'expose, dus notamment à l'isolement et aux difficultés de rapatriement rapide.

▪ Je suis en bonne forme physique et m'engage à supporter ces risques qui, en aucune façon, n'incombent à l'organisateur ni à son représentant sur place (correspondant ou guide). **(fournir un certificat médical)**

Date et lieu :

Signature la participante