

**Bulletin d'inscription**  
**DÉSERT DES FEMMES**

**DU 24.10.2025 au 02.11.2025**

**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.

▪ 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 de la participante

**L'inscription est validée à réception du bulletin d'inscription dûment complété et du versement d'un acompte de 400 euros qui ne sera pas remboursé en cas d'annulation de la participante à moins d'un mois du départ, sauf cas de force majeure.**