

BULLETIN D'INSCRIPTION ESCAPADES PLUS

Madame Monsieur

Nom ¹

Prénom

Adresse

N° bte

Code postal Localité

Date de naissance

Compte bancaire

Tél.

GSM

E-mail

Nationalité

Madame Monsieur

Nom ¹

Prénom

Adresse

N° bte

Code postal Localité

Date de naissance

Compte bancaire

Tél.

GSM

E-mail

Nationalité

¹ Les nom et prénom repris ci-dessus doivent IMPÉRATIVEMENT correspondre à ceux repris sur la carte d'identité
Merci de fournir une copie recto-verso de votre carte d'identité

DESTINATIONS DATES	DÉPART	TYPES DE CHAMBRES	ACOMPTE	SOLDE (DATE LIMITE DE PAIEMENT)	PRIX TOTAL PAR PERSONNE
AMSTERDAM ART WEEK AVEC STÉPHANIE BLIARD du 22 au 23 mai 2025					
<input type="checkbox"/> MEMBRE UDA	<input type="checkbox"/> LLN <input type="checkbox"/> BXL	Double : <input type="checkbox"/> GD lit <input type="checkbox"/> 2 lits	500 €	300 € (10/05/2025)	800 €
		Single <input type="checkbox"/>	600 €	300 € (10/05/2025)	900 €
<input type="checkbox"/> NON-MEMBRE UDA	<input type="checkbox"/> LLN <input type="checkbox"/> BXL	Double : <input type="checkbox"/> GD lit <input type="checkbox"/> 2 lits	525 €	300 € (10/05/2025)	825 €
		Single <input type="checkbox"/>	625 €	300 € (10/05/2025)	925 €

PAIEMENTS	
Acompte de ² €
+ carte de membre (45 € par personne)* €
Solde à payer pour le 10/05/2025 €
TOTAL €

Je m'engage / nous nous engageons à payer le solde, à la date indiquée dans le tableau ci-dessus,
Je déclare / nous déclarons avoir pris connaissance des conditions générales et particulières et je dégage / nous dégageons l'UDA de toute responsabilité en cas d'accident ou de dommage subi au cours du voyage.
Les signatures de toutes les personnes inscrites sur ce formulaire sont nécessaires.

« Lu et approuvé » (mention manuscrite)

.....

Date et signature

.....

« Lu et approuvé » (mention manuscrite)

.....

Date et signature

.....

Veuillez signer aussi les conditions générales reprises à la page suivante.

* optionnel pour l'escapade PLUS. Il n'est pas nécessaire d'être membre UDA pour être assuré lors de cette excursion, mais il faut payer le prix non-membre dans ce cas.

² Lors du paiement, veuillez utiliser la communication structurée reprise dans l'e-mail de confirmation.

Réservé UDA	
Déb./Cred./L.	date

UDA asbl – Sentier du Gorla 8-10, B-1348 Louvain-la-Neuve
BIC GEBABEBB – IBAN BE90 2710 6126 5232

CONDITIONS GENERALES ET PARTICULIERES D'INSCRIPTION AUX ESCAPADES PLUS UDA

Pour qu'une inscription soit valablement enregistrée, il faut que les deux pages du bulletin d'inscription soient complétées, datées et signées.

Les paiements peuvent se faire soit par virement sur le compte unique de l'UDA BIC GEBEBEBB/IBAN BE90 2710 6126 5232 en mentionnant votre nom complet et la destination, soit au sein des bureaux de l'UDA. L'acompte doit impérativement être versé au moment de l'envoi ou du dépôt du bulletin d'inscription.

La souscription à la cotisation annuelle 2024-2025 de 45 € est optionnelle.

AUGMENTATION EVENTUELLE DES PRIX

Jusqu'à 20 jours du départ, le prix peut être révisé jusqu'à 10 % à la hausse suite à la hausse du coût des transports (y compris le coût du carburant), et à la hausse des redevances et taxes afférentes à certains services.

ASSURANCES

Le participant à l'Escapade PLUS est assuré dans le cadre de cette activité pour autant que le montant d'inscription ait été versé dans sa totalité conformément aux conditions et échéances communiquées. Il est également nécessaire que le bulletin d'inscription soit dûment complété, signé et envoyé à l'UDA.

ANNULATION

L'annulation par le voyageur doit se faire par lettre recommandée adressée à UDA asbl, Sentier du Gorla, 8 à 1348 Louvain-la-Neuve ou directement au secrétariat avec un accusé de réception.

Les frais sont fixés comme suit et sur base du montant total de l'escapade PLUS :

FRAIS D'ANNULATION EN FONCTION DE LA DATE D'ANNULATION

Amsterdam Art Week avec Stéphanie Bliard du 22 au 23 mai 2025	Jusqu'au 15/03/2025 : 15 %	Du 16/03/2025 au 21/04/2025 : 75 %	À partir du 22/04/2025 ou « no show » : 100 %
---	----------------------------	---------------------------------------	--

En participant aux activités, je suis informé(e) que certaines photos prises lors de celles-ci peuvent être diffusées sur le site de l'UDA. En cas de désaccord, je le signalerai au photographe.

« Lu et approuvé » (mention manuscrite)

Date et signature

« Lu et approuvé » (mention manuscrite)

Date et signature