SEJOUR AUVERGNE Le Sancy du 17 au 23 mai 2027

C'est au pied du Sancy, au bord du lac Chambon, dans un cadre naturel exceptionnel, que nous vous proposons le prochain séjour.
Nous serons hébergés dans un village de vacances du Domaine du Lac Chambon à MUROL (63790). (https://www.domaine-lac-chambon.fr/). L'hébergement sera assuré dans des cottages pour 2 personnes avec chambres séparées et salle de bain commune.
Nous serons encadrés par 4 guides.
La nouveauté pour ce séjour est une journée libre le jeudi 20 mai. Ce jour- là vous pourrez organiser une randonnée libre à plusieurs, faire une balade solo, profiter de la piscine, ou farniente tout simplement.

Le tarif de ce séjour en pension complète comprend : hébergement, guides, transport en bus, assurance annulation, et frais annexes et s'élève à : **720 € par personne.**

Le supplément pour la chambre individuelle est de 20 € par nuit soit au total 120 €, payable par chèque séparé au moment de l'inscription. (cottage pour une seule personne)

***N.B :* L'assurance annulation couvre uniquement l'hébergement, la restauration, les guides, soit une base de 590 € environ.**
Le transport (110 €/personnes environ) et les frais annexes (20€/personnes environ) resteront à votre charge pour un montant de 130 € environ par personne.
Vous avez la possibilité de régler :

- La totalité du séjour par virement ou chèque au moment de l'inscription.
- Ou en 3 chèques : le 1er de 200 € encaissé à l'inscription, le 2ème de 400 € encaissé le 02 avril 2027, et le 3ème de 120 € encaissé le 01 mai 2027 à joindre à l'inscription.

Pour la bonne organisation des prestations, merci de nous signaler les éventuels régimes alimentaires.

Le bulletin d'inscription accompagné des chèques ou de la référence du virement est à adresser avant le 15 décembre 2026 à :

- Chantal THIERCELIN – 1004 Chemin Jeanvert 81600 GAILLAC – tél. 06 09 20 36 24
- Michelle MARCELLIN – 10 Rue Traversière Saint Roch 81600 GAILLAC – tél 07 80 23 80 27

✂----------

BULLETIN D'INSCRIPTION : Séjour en Auvergne du 17 au 23 Mai 2027

Nom…… Prénom ……
Téléphone ……
Personne à prévenir (en cas de besoin pendant le séjour) ……
Nom ……Prénom…….. Tél : ……
Régime alimentaire ……..
Suivi médical particulier à signaler : NON ❒ OUI ❒

Nombre de personnes …… X 720 € = ……

Supplément chambre particulière (120€ par chèque séparé) : NON ❒ OUI ❒

Le ……/……/…… Signature