



14 Rue Albert Camus  
81160 SAINT JUERY  
Tél. : 05 63 45 07 79  
E-mail : [cos81@orange.fr](mailto:cos81@orange.fr)  
Site Internet : [www.cos81.fr](http://www.cos81.fr)

## INSCRIPTION Voyage CORSE 7 jours / 6 nuits

**Du 13 au 19 Septembre 2026**

**Tarif : 1 840 € / Personne**

NOM.....Prénom.....

NOM.....Prénom.....

Adresse.....

Code Postal ..... Ville.....

Téléphone ..... Portable ..... Mail.....@.....

**Coordonnées des personnes à joindre ( Epoux (se), Enfant(s), Frère(s) en cas d'intervention assurance rapatriement**

Nom, Prénom.....

Adresse.....

Code Postal ... .. Ville .....

Téléphone ..... Portable ..... Mail .....

**300 € à l'inscription (uniquement par chèque) (joindre photocopie du passeport ou pièce d'identité)**

**01/11/2025 : 154 €**

**01/04/2026 : 154 €**

**01/12/2025 : 154 €**

**01/05/2026 : 154 €**

**01/01/2026 : 154 €**

**01/06/2026 : 154 €**

**01/02/2026 : 154 €**

**01/07/2026 : 154 €**

**01/03/2026 : 154 €**

**01/08/2026 : 154 €**

☐ Je réserve ..... place(s) et je confirme par un **chèque** de : **300 € / Pers**

☐ Je désire une chambre individuelle, et j'ajoute : **170 €** au montant Total.

☐ Je désire partager la chambre avec .....

☐ **Prendra le bus :**

☐ Aire covoiturage Place Jean Jaurès

☐ Aire covoiturage Le Sequestre

☐ Autre (préciser)

PRELEVEMENT par CARTE BANCAIRE PAR LE COS : dans ce cas, compléter les renseignements ci-dessous : écrire très lisiblement vos chiffres, merci.

☐ Carte Bancaire N° \_\_\_\_\_ Date expiration de la carte \_\_ / \_\_

Cryptogramme: \_\_ \_\_ (dos de ma carte)

☐ J'autorise le COS 81 à effectuer le prélèvement à chaque échéance fixée ci-dessus.

**Signature Obligatoire**