



# Amicale Sportive et Culturelle des Retraités Ancileviens

(Association loi 1901 déclarée le 22 Janvier 1992 modifiée le 21 novembre 2011)

3, rue de l'Aurore 74940 ANNECY-LE-VIEUX ☎ Répondeur 04 50 23 85 07

✉ e-mail : [pleinair@ascra1.fr](mailto:pleinair@ascra1.fr) - site : [www.ascra1.fr](http://www.ascra1.fr)

## Séjour thalasso Alliance Pornic du 21 au 27 juin 2020

**Transport** en car, départ le dimanche 21 juin à 6h00 du matin, retour le samedi 27 juin vers 20h30.

**Hébergement** à Resort hôtel Thalasso & SPA 4 étoiles à Pornic. Le centre de thalasso est intégré à l'hôtel. Pour en savoir plus : site web : [www.thalassopornic.com](http://www.thalassopornic.com) . Tél : 02 57 23 00 50.  
Adresse : Plage de le Source 44210 Pornic.

### Sont inclus dans le prix :

- pension complète 6 nuits
- boissons comprises au déjeuner et au dîner
- hébergement en chambre double
- animations de l'hôtel
- **cure 5 jours avec 20 soins de thalassothérapie**, soit 4 soins par jour en matinée ou en après-midi, l'autre demi-journée restant libre. Des promenades et excursions seront proposées.
- accès libre et illimité à l'espace forme, parcours aquatique, sauna, hammam et fitness
- pique-nique pour le jour de retour
- assurance assistance aux personnes

### Supplément facultatif :

- chambre individuelle : 200 € /pers à payer lors de l'inscription

### Assurance annulation :

Assurance Annulation (facultative) : 18 €.  
intérieur

Pour les non assurés, se référer au règlement

**Inscription les mardis 3 et 10 décembre 2019 de 8h30 à 11h.**

**Tarifs : 1310€**

**Règlement :** 1<sup>er</sup> acompte de 450 € + chambre individuelle & assurance annulation facultative débité en 01/2020, 2<sup>ème</sup> acompte de 440 € débité en 03/2020 et le solde de 420 € débité en 06/2020

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

(A imprimer et à joindre à vos versements)

Nom (1)	Prénom .....
Né(e) le	Portable.....
Tél	e-mail
Nom (2) .....	Prénom .....
Né(e) le .....	Portable.....
Tél.....	e-mail

**J'ai pris connaissance des conditions d'annulation et d'assurance**

Date :.....

Signature .....