

► **COMITÉ D'ENTREPRISE**

Nom du comité d'entreprise : Votre CE a-t-il une convention avec NACEL ? : Oui Non
Si oui votre numéro d'adhérent :
Adresse Comité d'entreprise : Code postal : [][][][][][] Ville :

► **PACK ASSURANCE : ANNULATION - RAPATRIEMENT - FRAIS MÉDICAUX - VOL DE BAGAGES**

Cette option doit être souscrite à l'inscription. Les garanties sont décrites dans la brochure et sur www.nacel.fr. **Je souhaite souscrire le pack assurance :**

Cochez selon la durée du séjour sur place (se reporter à la brochure) :

Séjour de 6 nuits : 30 € De 7 à 12 nuits : 45 € De 13 à 30 nuits : 60 € De 31 à 90 nuits : 150 € De 91 nuits et + : 450 €

Je joins cette somme à l'acompte (200 €).

Rappel : vous pouvez consulter à tout moment les garanties et procédures de mise en œuvre à respecter sur www.nacel.fr

► **MODALITÉS DE RÈGLEMENT**

VOUS RÉGLEZ L'ACOMPTÉ ET LE PACK ASSURANCE SOUSCRIT CI-DESSUS PAR :

Chèque bancaire à l'ordre de NACEL Chèque Vacances ANCV Déjà réglé par téléphone

► **INFORMATIONS COMMERCIALES ET MENTIONS LÉGALES**

- J'accepte de recevoir la documentation commerciale de NACEL
- Je souhaite recevoir les offres et nouveautés des autres marques du groupe Go&Live

NACEL est, conformément aux dispositions de l'article 13 du Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles, dit RGPD, un responsable de traitement. À ce titre, nous attachons énormément d'importance à la protection de vos données personnelles. Dans la fiche d'inscription que vous venez de remplir, nous vous demandons de nombreuses informations personnelles, parfois sensibles, qui sont soit obligatoires (nécessaires pour que nous respections nos obligations légales ou pour assurer votre sécurité lors de vos séjours avec nous) soit facultatives (recueillies pour un usage uniquement interne au groupe Go&Live afin de construire et constamment améliorer notre relation avec vous). Ces informations peuvent faire l'objet d'un traitement informatisé, et sont susceptibles, là encore lorsque la loi nous l'oblige (par exemple communication de listes aux transporteurs), d'être communiquées à nos partenaires. Ces données seront détruites par nos prestataires à la fin du séjour, sous réserve des dispositions légales qui s'imposent à leurs professions respectives. Conformément à la loi, vous pouvez consulter, modifier, révoquer à tout moment le droit d'utilisation de vos données, en limiter le traitement, et exercer votre droit de portabilité en écrivant à notre DPO, soit par mail à l'adresse RGPD@nacel.fr, soit au siège social de notre société. Les objectifs de nos collectes d'information, les modalités de leur traitement, leur délais de conservation, et vos droits sont détaillés dans notre politique de confidentialité sur notre site internet www.nacel.fr, que vous devez consulter.

En signant ce document contractuel, je reconnais pleinement et sans réserve, avoir eu toutes les informations précontractuelles prévues à l'article R.211-4 du code du tourisme, et suis pleinement satisfait du séjour réservé qui est parfaitement en adéquation avec mes besoins et mes capacités physiques. Je déclare que tous les renseignements ci-dessus indiqués sont exacts et n'avoir omis aucune information d'ordre médical nécessaire pour assurer ma sécurité lors du séjour. Je reconnais que toute inexactitude ou omission engage pleinement ma seule responsabilité y compris financière. Je m'engage, à communiquer par écrit, toute information susceptible de modifier cette situation en cas d'évènement intervenant postérieurement à mon inscription. Je déclare avoir été informé préalablement, avoir pris connaissance, avoir compris, et accepté sans réserve les conditions générales et particulières de vente (CGPV) et les conditions d'annulation ou de modification applicables au présent contrat.

NACEL propose certaines options d'assurance dont elle conseille fortement la souscription.
Si je refuse de souscrire à ces options d'assurance, je confirme avoir pris cette décision en toute connaissance de cause, ayant lu la fiche conseil qui m'a été communiquée.
Si je souscris totalement ou partiellement à ces options d'assurance, je reconnais avoir lu et accepté sans réserve les conditions générales, les exclusions et les procédures impératives (sous peine d'invalidation des garanties) qui m'ont été communiquées.
Je verse, en sus des montants d'assurance, non remboursables, calculés ci-dessus, la somme de 200 € à titre d'acompte sur le séjour réservé. J'ai bien noté que cette somme me sera remboursée en cas d'indisponibilité du séjour réservé ou en cas de non acceptation de mon inscription. Si je choisis de régler le séjour selon l'un des moyens de facilité de paiement proposé par NACEL je reconnais avoir pris connaissance du coût et avoir compris l'ensemble des conditions générales d'utilisation de cette option. Je m'engage à régler le solde du séjour au moins 45 jours avant la date de départ.

Je soussigné, (nom du participant ou de son représentant légal si le participant est mineur)reconnais avoir pris connaissance de la politique de confidentialité et de traitement de mes informations personnelles, avoir été informé(e) et avoir compris mes droits et recours, et accepte pleinement ces conditions et le traitement de mes informations, y compris dans le cadre de la politique commerciale de la société.

Ce bulletin d'inscription n'aura valeur de contrat de séjour qu'à l'émission par nos services de l'accusé de réception.

Pour NACEL, Le Président

Fait à Le : / /

Signature obligatoire du Participant ou du Représentant Légal s'il est mineur