

FICHE D'INSCRIPTION

ATLAS → ATLANTIQUE

Maroc · Saison Septembre-Octobre 2026 · Traversée terre et mer

#SORTTAMACHINE

Forfait touristique tout inclus sur place (hors vol international)

LQCAventures — Association loi 1901
RNA W451008891 · SIRET 942 215 674 00014
33 ter rue Voltaire, 45120 Châlette-sur-Loing
+33 6 51 32 21 65 · contact@lqcaventures.fr · www.lqcaventures.fr

1 CHOIX DE LA FORMULE

3 Jours de Raid + 1 Jour OFF — Formule DUO — **2 100 € TTC**

4 Jours de Raid + 1 Jour OFF — Formule DUO — **2 600 € TTC**

Option chambre séparée avec supplément (nous consulter)

Date du raid choisi : _____

2 PARTICIPANT PILOTE

NOM : _____

PRÉNOM : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____

N° de passeport : _____ Date de validité : _____

Taille pour équipement (casque/gants) : S M L XL

3 PASSAGER (laisser vide si inscription solo)

NOM : _____

PRÉNOM : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Téléphone : _____ Email : _____

N° de passeport : _____ Date de validité : _____

Taille pour équipement (casque/gants) : S M L XL

4 INFORMATIONS DE CONDUITE

Permis B délivré le : _____ N° de permis : _____

Je certifie disposer d'une expérience de conduite hors-route et être à l'aise sur des terrains variés (pistes rocailleuses, dénivelés, passages techniques, neige selon destination). Je comprends que ce raid s'adresse à des pilotes expérimentés et que l'Organisateur se réserve le droit de refuser une inscription si les prérequis ne sont pas remplis.

5 ASSURANCES

Assurance rapatriement — OBLIGATOIRE

Chaque participant doit justifier d'une assurance couvrant les frais de rapatriement. L'attestation pourra être demandée avant le départ.

Compagnie : _____ N° de contrat : _____

- Attestation d'assurance rapatriement jointe à la présente fiche
- Je m'engage à fournir l'attestation avant le départ

Assurance annulation — FORTEMENT RECOMMANDÉE

Compte tenu du barème d'annulation prévu aux CGV, l'Organisateur recommande vivement la souscription d'une assurance annulation.

- J'ai souscrit une assurance annulation
- Je décline cette recommandation et assume les frais d'annulation prévus aux CGV

6 INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Allergies / régime alimentaire / contraintes médicales :

Contact d'urgence (Nom, Prénom, Lien, Téléphone) :

Ville de départ prévue (aéroport) : _____

Arrivée Marrakech T1 — Retour Marrakech (transfert en bus depuis Essaouira, 2h à 3h de route).

7 RÈGLEMENT

Acompte : 40 % du montant total, exigible à l'inscription. Solde : au plus tard 30 jours avant le départ. Paiement en plusieurs fois sans frais par CB possible sur demande.

- Virement bancaire — Titulaire : **ASSOC. LQCAVENTURES** · IBAN : FR76 1480 6000 4372 0481 7142 875 · BIC : AGRIFRPP848 · Crédit Agricole Centre Loire — Agence Villemandeur
- Chèque à l'ordre de LQC Aventures
- Espèces (sur place, lors de l'accueil)
- Carte bancaire (lien de paiement sécurisé envoyé par email ou SMS)

Montant versé : _____ Date du versement : _____

8 ADHÉSION À L'ASSOCIATION

La participation au raid implique l'adhésion à l'association LQCAventures pour la durée du séjour.

- J'adhère à l'association LQCAventures (RNA W451008891) pour la saison en cours. L'adhésion est incluse dans le prix du séjour.

9 ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

- J'ai lu et accepté les Conditions Générales de Vente (disponibles sur lqcaventures.fr/cgv).
- Je certifie l'exactitude des informations fournies dans la présente fiche.
- Je reconnais que le tout-terrain comporte des risques inhérents et m'engage à respecter les consignes du guide.
- J'autorise l'utilisation de mon image à des fins de communication LQCaventures (sauf refus écrit préalable).
- Je m'engage à ne pas enregistrer de trace GPS durant le raid. Le tracé est la propriété exclusive de LQCaventures.

VALIDATION DE L'INSCRIPTION

Toute inscription n'est considérée comme définitive qu'à réception de la présente fiche complétée, signée, et du paiement de l'acompte. Fiche à retourner à contact@lqcaventures.fr accompagnée du justificatif de paiement.

Fait à : _____ Le : _____

Signature (précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé ») :