

Séjour dans le Haut-Doubs en commun CV-Senones/ CV-Raon l'Etape

Du 2 septembre au 6 septembre 2024

Hébergement : maison d'accueil des Sœurs de la Retraite Chrétienne

17 rue du couvent 25210 LES FONTENELLES

<https://www.guidestchristophe.com> ou directement <http://tinyurl.com/3nfyxhpb>

Chambre simple ou chambre double à 1 lit 2 personnes ou chambre double à 2 lits 1 personne.

Pension complète avec possibilité de pique-nique : 51 € par personne et par jour (pique-nique composé de pain, viande, salade, fromage et fruit et 1/2l d'eau).

Demi-pension : 42 € par personne et par jour

Draps facturés par lit: 5 € mais possibilité d'apporter vos propres draps (ou sac de couchage)

Linge de toilette : non fourni.

Covoiturage à organiser entre les participants (environ 185 km)

Programme du séjour :

2 septembre : arrivée à La Fontenelle en fin de matinée, repas sur place, installation. Visite du village.

3 septembre : Rando : les échelles de la mort, barrage du refrain, points de vue, gorges du Doubs.

16.5 km, dénivelé 580 m. Repas du midi tiré du sac.

4 septembre : Visite de la république de Saugeais, le tuyé du papy Gaby à Gilley (charcuterie artisanale et musée) ; cirque de la consolation (petite rando de 7 km).

Repas du midi tiré du sac.

5 septembre : Rando : saut du Doubs, barrage de Châtelot, grottes, points de vue....

16.5 km, dénivelé 550 m. Repas du midi tiré du sac.

6 septembre : Retour après le petit déjeuner, trajet libre.

Attention, le nombre de places est limité.

Réservation dernier délai le 1^{er} avril 2024.

Modalités d'inscription et de règlement:

Rappel : un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive est demandé pour le séjour.

A la réservation : chèque d'acompte de 75€ par personne, à l'ordre de : « Les amis de la retraite chrétienne ».

Règlement du solde, sur place, à la fin du séjour.

Pour tout renseignement, contacter Antoine MAGRON au 06 16 22 09 90

✂ -----

Dossier de réservation pour le séjour du Haut Doubs du 2 au 6 sept 2024

Nom: Prénom :.....N° d'adhérent

Téléphone:.....Certificat médical: déjà fourni joint à cette inscription

Nom*: Prénom* :.....N° d'adhérent*

Téléphone*:Certificat médical*: déjà fourni joint à cette inscription

Adresse:

Option chambre double à 1 litⁱ double à 2 litsⁱ simple

N° du/des chèque(s) de réservation :.....

* à ne remplir que par les couples

i dans la limite des disponibilités