

RESERVATION GROUPE **SILLAGES**

Je soussigné(e), responsable du groupe,

Nom : Prénom :

Organisme :

Adresse :

Tél. (surplace) : Email :

Souhaite réserver (x) Séance(s) de Kayak Mer

Nbe de participants : Tranches d'âges :

Prix par personne : et / ou Total Forfait :

Date(s) : Horaires :

Niveau des participants : Débutants Initiés Confirmés**CONDITIONS GENERALES****Nos tarifs comprennent :** - l'encadrement qualifié et le prêt du matériel
l'assurance en responsabilité civile des participants**CONDITIONS DE RESERVATION***30 % d'acompte à la réservation (chèque libellé à l'ordre de Sillages)***J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des conditions générales, des obligations légales et conditions d'annulation ci-contre et vous prie de confirmer mon inscription.***Signature, accompagnée de la mention lu et approuvé*

Le : 2016

Acompte ci-joint : € Complément à verser : € Total de : €

Mode règlement : Chèques Chèques Vacances Espèces**ASSURANCES DE LA STRUCTURE****Responsabilité civile de la structure** (conformément à l'obligation faite par la loi)
Titre Carte Tempo FFCK-MAIF incluse, Individuelle accident
(Assurance complémentaire : voir conditions avec la structure)**OBLIGATIONS LEGALES****CONDITIONS DE RESERVATION :**La réservation devient ferme et définitive dès réception du présent contrat, signé et accompagné du montant de l'acompte.
Si ce contrat n'était pas retourné dans un délai de 15 jours, l'option de réservation serait automatiquement levée sans autre préavis.**CONDITIONS D'ANNULATION OU DE DIMINUTION DES EFFECTIFS :****LE RESPONSABLE DU GROUPE ACCEPTE LES CONDITIONS D'ANNULATIONS SUIVANTES :**- Toute modification des termes du contrat devra faire l'objet d'un courrier qui nous sera adressé.
- Les modifications entraîneront la facturation de frais en fonction des délais précédents la prestation :

- **De 30 jours à 7 jours avant la date prévue :**
Facturation à 50% du montant défini sur le présent contrat
- **Moins de 7 jours avant la prestation :**
Facturation à 100% du montant défini sur le présent contrat

LE RESPONSABLE DU GROUPE S'ENGAGE à :

- Faire respecter l'ensemble des consignes de fonctionnement, de sécurité, de bonne tenue, transmis par les enseignants de l'activité.
- Fournir avant le début de séance, la liste nominative des stagiaires (au dos) comportant : nom, prénom, date de naissance.
- Vérifier les certificats de natation de chacun des participants mineurs.
- Contrôler la capacité ainsi que l'autorisation médicale et parentale des participants à la pratique du Kayak de Mer.

Accueil et sites de navigation : (suivant la météo)Plage de St Joseph, 9 avenue de Groix, (Côté Atlantique)
Ecole Nationale de Voile à Beg Rohu, route des rochers, (Baie)
Société des Régates de St Pierre, 9 rue des Régatiers, (Baie)**Retour courrier à cette adresse :****SILLAGES** 101 avenue du Général de Gaulle 56510 St Pierre Quiberon

Contact : 06 81 26 75 08 - sillages@orange.fr