



FICHE D'INSCRIPTION

Activités théoriques et pratiques

- A la journée - 60€
- Formule week-end – 280€, hors repas et hébergement, du vendredi 14h00 au dimanche après-midi 17h00
- Formule semaine – 400€, hors repas et hébergement, du lundi matin au vendredi début d'après-midi
- Sur mesure

Informations du participant

Nom : Prénom :

Adresse : Code postal / Ville :

Date de naissance : / /

Téléphone : / / / / Téléphone du participant : / / / /

Adresse mail : @.....

Niveau de natation :

- Débutant
- Expérimenté

Je sais palmer :

- Oui
- Non

J'ai déjà pratiqué l'apnée :

- Oui
- Non

Pour la location du matériel nous avons besoin de connaître la taille, la taille des pieds ainsi que le poids du participant

Taille en cm :

Taille de pied :

Poids :

Vos besoins

- Location d'un ensemble combinaison, gants, chaussons / 10€ la journée
- Location d'un ensemble palmes, masque, tuba / 10€ la journée
- Location d'une caméra sport / 10€ la journée
- Film souvenir remis sur clé USB / 50€



Pour vous inscrire

- Remplir la fiche correspondante
- Joindre la fiche sanitaire dûment complétée si séjour
- Retourner la fiche d'inscription soit :
 - Par mail à accueil@bretagne-psm.bzh
 - Par courrier à Bretagne Passion Sous-Marine – Résidence le Carré Fruit – Bâtiment C25 – 16, rue de Sologne - 35135 Chantepie
- Avoir effectué son règlement par virement, par chèque, par chèques vacances.

RIB

CREDIT AGRICOLE ILLE ET VILAINE
SARL BRETAGNE PASSION SOUS-MARINE
IBAN : FR76 1360 6000 3746 3272 3841 823 BIC : AGRIFRPP836

Conditions de participation

- Être titulaire d'une assurance responsabilité civile
- Avoir dûment rempli et retourné l'autorisation parentale pour les moins de 18 ans.

Droit à l'image

- Oui
 Non

Je, soussigné(e), autorise, sans réserve, la SARL Bretagne Passion Sous-Marine à disposer pleinement et irrévocablement des photographies et autres images me représentant, réalisées durant toutes les activités.

Je soussigné(é) déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente et les accepter dans leur intégralité.

Date : Le / /

Nom :
Nom de la personne expédiant ce formulaire (imprimer)

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :