



# RESERVATION GROUPE

Je soussigné(e), responsable du groupe,

Nom : ..... Prénom :

Organisme : .....

Adresse : .....

Tél : .....Email : .....

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

Nbe de participants : .....Tranches d'âges : ..... Prix par

personne : .....et / ou Total Forfait : .....

Date(s) : .....

Niveau des participants :      ODébutants      OInitiés      OConfirmés

## 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 d'interactions)

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des conditions générales ci-dessus,  
des obligations légales ci-contre et vous prie de confirmer mon inscription.

Signature, accompagnée de la mention lu et approuvLe : .....20

Acompte Ci-joint : .....€ Complément à verser :

.....  
Règlement total de : .....€uros en Chèque O      Espèces O

## 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.

- J'autorise- je n'autorise pas -  
L'utilisation de photos où j'apparais par Interactions  
(Rayer la mention inutile).

### Retour courrier au siège social :

Rue Marguerite Allain Faure Kerguerwen 22300 Tredrez Locquemeau

Téléphone : 06 75 11 50 51    contact@interactions-pleinenature.org

Ddcs 02210ET0035

Siret 524 904 661 00013 APE 9499Z



**INTERACTIONS PLEINE NATURE**

Expertise et Gestion de l'Environnement Littoral

Portage de projet. Formation

Education à l'environnement et au développement durable

Sports de Nature