



FICHE DE RESERVATION

Afin de répondre pleinement à vos attentes, merci de remplir les éléments suivants et de renvoyer cette fiche, accompagnée d'un acompte de 30 % (chèque à l'ordre de sylvain GARCIA ou par virement) à l'adresse suivante:

LORIENT PASSION PECHE - 9, le clos de la petite plaine - 56700 SAINTE HELENE

☎: 07 63 09 41 64

✉: sylvain@lorient-passion-peche.com

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: ____/____/____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____ Pays: _____

Téléphone: _____

Email: _____@_____

Type de prestation souhaitée (cocher la case correspondante):

Sortie bateau: Journée ☐ ½ journée ☐ Coup du soir ☐ Formule épaves ☐ Requin ☐

Sortie du bord ☐

Sortie Initiation Famille ☐

Formation électronique ☐

Date de sortie souhaitée: ____/____/____ (autre date si indisponible: ____/____/____)

Souhaitez vous un Bon Cadeau ? ☐ Pour : _____

De la part de : _____

Nombre total de participants: _____ personne(s)

Nom	Prénom	Age

Renseignements complémentaires:

Niveau de pêche: Débutant ☐ Occasionnel ☐ Confirmé ☐

Comment avez-vous connu Lorient Passion Pêche ? _____

- J'atteste sur l'honneur que les participants ne présentent pas de contre indication médicale à la pratique de la pêche sportive et savent nager 25 m

-J'autorise Lorient Passion Pêche à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident (traitement de première urgence, hospitalisation).

-J'autorise Lorient Passion Pêche à utiliser les photos prises durant la sortie pour sa communication.

Fait à _____ le _____

Signature précédée de la Mention "lu et approuvé":

Merci pour votre confiance et à très bientôt !