

VOUS POUVEZ REMPLIR CE FORMULAIRE DIRECTEMENT SUR VOTRE ORDINATEUR ET L'ENVOYER À NOTRE EMAIL,
vous pouvez également l'imprimer, le remplir à la main, le scanner et nous l'envoyer par courrier à l'adresse suivante :
ÉCOLE DU SURF FRANÇAIS - ÉRIC GARRY - 6 ALLÉE DE L'ORÉE DU LAC - 64200 BIARRITZ

MERCI DE PRÉCISER LA NATURE DU FORMULAIRE :

DEVIS

RÉSERVATION

VOS COORDONNÉES

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

TÉLÉPHONE

E-MAIL

VOTRE FORMULE DE SURF CAMP



SURF CAMP
VILLA BASQUE



SURF CAMP
F4 BIARRITZ



SURF CAMP
T3 GUÉTHARY



SURF CAMP
TOILES ★ ★ ★ ★



SURF CAMP
MOBILE-HOME



SURF CAMP
RÉSIDENCE ★ ★ ★

DATE DE DÉBUT DE VOTRE SÉJOUR

NOMBRE DE PARTICIPANT.E.S

PRIX TOTAL

ACOMPTE (30%)

VERSÉ LE

EN ESPÈCE

OU PAR CHÈQUE

MERCI DE PRÉCISER LE N°

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE DOMMAGES CORPORELS

OUI

NON

LES PARTICIPANTS

NOM

PRÉNOM

TAILLE

NIVEAU

débutant - intermédiaire - expérimenté

ÂGE

AUTORISATION PARENTALE ET VALIDATION DU FORMULAIRE

Je soussigné.e

père, mère tuteur.trice du (des) mineur(s) nommé(s) ci-dessus

autorise mon enfant à participer au stage de surf mentionné sur cette page, déclare que l'enfant est en bonne santé et apte à la pratique des sports aquatiques, dégage l'école de surf ainsi que ses responsables pour tout accident pouvant survenir en dehors des heures de cours lesquelles il/elle(s) est (sont) inscrit.e.s. **L'école engage son entière responsabilité depuis la prise en charge du ou des mineur.e.s au siège de l'école jusqu'au retour de la séance (transport aller/retour et leçon).**

FAIT À

LE

BON POUR ACCORD

SIGNATURE
POUR LA VERSION
IMPRIMÉE