Fiche de réservation

afin de répondre pleinement à vos attentes, merci de remplir l'intégralité de cette fiche et de la retourner, accompagné d'un acompte de 30% par chèque bancaire ou par virement, à l'adresse suivante:

FISHING BREIZHILES 10 la guerne 56240 LANVAUDAN
raoulguidedepeche@gmail.com

NOM : PRENOM :
Date de naissance :
Adresse complète :
Code postal : VILLE :
Téléphone : Mail :

PORT DE DEPART DE VOTRE SORTIE : (entourez votre choix)

CONCARNEAU PORT LA FORET TREVIGNON

LA TRINITE/MER PORT HALIGUEN PORT NAVALO

PRESTATION CHOISIE: (entourez votre choix)

TOUT VENANT LEURRE ½ JOURNEE SPARIDES 1/2JOURNEE

LEURRE JOURNEE LARGE JOURNEE

DATE DE LA PRESTATION: choix 1 MATIN APRES-MIDI
choix 2 (si 1 indisponible)

NOMBRE DE PERSONNES: adultes - 12ans

NOM :	Prénom :	âge:	Niveau :
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-
-	-	-	-

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : (NOM PRENOM TELEPHONE)

- J'atteste sur l'honneur que les participants ne présentent pas de contre indication à la pratique de la pêche sportive et savent nager 25m.
- J'autorise FISHING BREIZHÎLES à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident (soins de 1ère urgence, hospitalisation).
- J'autorise FISHING BREIZHÎLES à utiliser les photos et vidéos réalisées en ma présence pour sa communication.

FAIT à : Signature :
LE : (précédée de la mention lu et approuvé)