



NORMANDIE SEABASS ADDICT

FICHE DE RÉSERVATION

NOM:..... Prénom:.....
Date de Naissance:..... /..... /.....
Adresse :
Code Postal:..... Ville:.....
Tel:..... E-Mail :.....@.....

Type de prestation souhaitée (cocher la case correspondante) :

Bateau : ½ journée Journée Pêche du Thon coup du soir

Date de sortie souhaitée : /..... /..... (Autre date si indisponible : /..... /.....)
S'agit-il d'un cadeau ?

Nombre total de participants:.....personne(s)

Nom	Prénom	Age	Niveau

Comment avez- vous connu Normandie Seabass Addict ?

- Recherche Google
- Annuaire des guides Laquelle ?.....
- Réseaux sociaux lequel ?
- Autre ?

Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM:..... Prénom :
Tel domicile:.....Mobile :.....E-Mail :.....@.....

Réponse obligatoire : Si vous répondez oui à une des deux premières questions, il vous faudra produire un certificat médical autorisant la pratique de la pêche.

Avez-vous des contre-indications médicales concernant la pratique de la pêche ?.....

Avez-vous des antécédents médicaux graves à signaler ?.....

Nous autorisez-vous à prendre les mesures adaptées en cas d'accident ?.....

J'autorise **Normandie Seabass Addict** à utiliser mes coordonnées à des fins commerciales.

J'autorise **Normandie Seabass Addict** à utiliser les photos prises durant la sortie pour sa communication.

Je certifie que les informations précédentes sont exactes.

Fait à Le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Merci pour votre confiance et à très bientôt !!

Afin de valider votre réservation, merci de remplir et de renvoyer cette fiche à l'adresse suivante :

Normandie Seabass Addict, 8 rue André Malraux 28100 Dreux
Tel : 06 16 67 12 77 E-mail: normandieseabassaddict@gmail.com