

## INSCRIPTIONS/RENSEIGNEMENTS

### Particulier :

Nom, Prénom : ..... Né le (enfant) : ...../...../.....

Niveau de plongée : .....

### Je souhaite participer à

- Découverte : .....
- Formation enfants : .....
- Formation adultes : .....
- Exploration : .....

Téléphone : ..... Mobile : ..... Email : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Personne à prévenir en cas de besoin : ..... Tél : .....

Comment avez-vous connu Archipel Plongée ? : .....

### CONDITIONS GENERALES (pratique de la plongée sous-marine)

- ✓ **Avoir 8 ans minimum**
- ✓ **Ne pas présenter de contre indication médicale, fournir un certificat médical de l'année en cours pour les stages et explorations**
- ✓ **Justification de son niveau par la carte de niveau et le carnet de plongée**
- ✓ **Autorisation parentales pour les mineurs**
- ✓ **La réservation ne sera effective qu'à réception d'un acompte correspondant à 30 % du montant total des prestations choisies (à l'ordre de Manta Diving SARL)**
- ✓ **Archipel Plongée se réserve le droit d'annuler ou de différer l'activité, en fonction des conditions météo, ou autres raisons de sécurité.**

Pour la réservation, je verse la somme de ..... € à titre d'acompte.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales et de les accepter.

(Date et signature, précédée de la mention « lu et approuvé »)

Fait à .....

Le : ...../...../.....

Signature