

# Fiche de réservation

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 Iroise Sportfishing Adventures ou par virement) à l'adresse suivante:

Iroise Sportfishing Adventures – 1, rue de l'Eglise –  
29460 LOGONNA DAOULAS

☎ : 06 10 57 35 40 ✉ : contact@iroise-sport-fishing.fr

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## Type de prestation souhaitée :

- Chèque cadeau d'une valeur de : \_\_\_\_\_ €
- Pêche en bateau : Journée  ½ journée  Coup du soir
- Date de sortie souhaitée : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (autre date si indisponible : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)
- Point de départ : \_\_\_\_\_
- Souhaitez-vous privatiser le bateau ? : OUI  NON

Nombre total de participants : \_\_\_\_\_ personne(s)

Nom	Prénom	Age	Niveau (débutant/occasionnel/confirmé)

- 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 Iroise Sportfishing Adventures à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident (traitement de première urgence, hospitalisation).
- J'autorise Iroise Sportfishing Adventures à utiliser les photos prises durant la sortie pour sa communication.
- En cas d'annulation de ma part dans un délai de 10 jours (inclus) avant la date de la sortie, l'acompte de 30% sera dû et encaissé par Iroise Sportfishing Adventures.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Merci de votre confiance et à bientôt !

A prévoir : lunettes de soleil, chapeau/casquette, habit de pluie, crème solaire, repas du midi.