

## Le bénéficiaire

Melle     Mme     Mr

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile \_\_\_\_\_ Tél. bureau \_\_\_\_\_ Tél portable \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Poids : ..... Taille : .....

## Offrez un bon cadeau pour un saut en tandem

Le bon cadeau valable un an vous sera adressé en retour.

Nom de la (des) personne(s) offrant le billet : .....

Pli confidentiel :  Oui     Non

## Adresse d'envoi du bon cadeau et de la confirmation de réservation

(si différente des coordonnées du sautant)

Melle     Mme     Mr

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile \_\_\_\_\_ Tél. bureau \_\_\_\_\_ Tél portable \_\_\_\_\_

Zone de saut, date, et heure souhaitée pour le saut : .....

## Comment nous avez vous connu ?

Amis     Google     Autre moteur de recherche     Affiche/Flyer     Pages jaunes

C.E     pub radio/magazine

## Conditions Générales de Vente

**METEO** : Le saut dépendant étroitement des conditions météorologiques, nous vous conseillons de prévoir la demi-journée, l'horaire communiqué étant indicatif. Le pilote tandem en charge de votre saut pourra à tout moment décider de son report ou de son annulation pour raisons de sécurité. Les arrhes versées ne sont pas remboursables mais cessibles. Toute annulation sans avis médical moins de 7 jours avant le saut perd la réservation

Le bon cadeau est valable un an à compter de ce jour.

**SANTE** : Je certifie être en bonne forme physique, n'avoir pas eu récemment d'accident, ne pas suivre de traitement médical, ne pas souffrir de problèmes aux membres inférieurs, à la colonne vertébrale, cardiaques, O.R.L, de perte de connaissance ou d'épilepsie. (La visite médicale, bien que non obligatoire pour le saut en tandem est recommandée.

N'hésitez pas à consulter votre médecin de famille)

VitesseMax reste propriétaire des images et de leurs exploitations

Date et signature précédée de la mention "lu et approuvé"