



CONDITIONS DE VENTE :

Annulation

Est dû le montant total du nombre de participants inscrits et confirmés, les personnes se désistant, abandonnant ou en retard ne seront pas remboursées. En cas de mauvais temps, toute prestation réservée et payée en partie ou en totalité ne donnera lieu à aucun remboursement dès lors que l'activité est assurée par un moniteur de l'école de VTT MCF des Angles.

Toute annulation de notre part entraîne le remboursement des sommes perçues, aux proratas des prestations non consommées sans ouvrir droit à indemnités supplémentaires.

Débours

- Équipement et matériel homologués sont mis à votre disposition. Port du casque obligatoire pour toutes nos activités VTT. Protection dorsale obligatoire sur le Bike Park.

- Le bris de matériel par utilisation non conforme sera facturé au tarif du neuf (pièces et main d'œuvre)

- Les moniteurs, diplômés d'État, possèdent une responsabilité civile professionnelle propre.

- Les moniteurs se réservent le droit d'écarter un participant du programme d'activité, d'annuler ou de modifier le programme de l'activité quelle qu'en soit la cause, pour l'intérêt et la sécurité du groupe.

- Chaque participant atteste:

- Ne présenter aucune contre indication à la pratique d'activité sportive et à la vie en collectivité (certificat médical pour les mineurs non accompagnés).

- Être bien couvert par un contrat d'assurance en responsabilité civile, accident et assistance (copie du contrat pour les mineurs non accompagnés)

Conformément à la loi, nous conseillons à chaque participant de souscrire une assurance complémentaire pour la pratique des activités concernées.

Fabrice Ramel - Ecole de VTT MCF des Angles

Moniteur VTT. Accompagnateur en montagne

Spécialiste VTT DH et Enduro

fabrice@lesangles-vtt.com

0675771492

Correspondance – Fabrice Ramel 19, rte des Narcisses 66210 St Pierre Dels Forcats

Bulletin d'inscription

Nom: _____ Prénom : _____ Tél : _____

Date de naissance : / ___ / ___ / ___ / Particularités médicales _____

Adresse: _____

CP : _____ Ville : _____

E-mail: _____ @ _____

Inscription pour : Stage Bike Park 1/2 journée Bike Park Descente Olette Enduro

Autre : _____ Date : Du ___ / ___ au ___ / ___ /

Personne(s) à contacter en cas d'accident :

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Autorisation de soins En cas d'accident ou de maladie aigüe

En cas d'accident ou de maladie aigüe, en fonction des soins nécessaires, on fera appel : Soit au médecin traitant, soit aux pompiers, soit au poste de secours de la station.

Pour les mineurs, merci de préciser les renseignements suivants :

Numéro de téléphone d'un parent pouvant être joint rapidement :

Père : / ___ / ___ / ___ / ___ / Mère : / ___ / ___ / ___ / ___ / Tiers: / ___ / ___ / ___ / ___ /

Nom: _____ Prénom : _____

Médecin Traitant : Docteur _____ Tél : _____

Je soussigné :

Madame, Monsieur : _____

Autorise tout examen, soin ou intervention chirurgicale nécessaire.

Autorise l'encadrant : - A demander l'admission en établissement de soins

Date : / ___ / ___ / ___ /

Signature (pour les enfants mineurs signature du Père, de la Mère ou du Responsable légal)

Date : / ___ / ___ / ___ /

Signature (pour les enfants mineurs signature du Père, de la Mère ou du Responsable légal)

Pour toute inscription ou réservation, vous devez fournir : Le bulletin d'inscription dûment complété ; L'autorisation de soins dûment complétée. Le règlement par chèque à l'ordre de:

Fabrice Ramel

Pour les mineurs :

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Vélo Tout Terrain ou licence...

N° siret **44268353800056**