



**naturavelo**

**LAC DE PALADRU**

## CONTRAT STAGE VTT JUNIOR

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Comment avez-vous connu ce stage VTT ?.....

Dates de stage : .....

Nom et prénom des parents ou tuteur : .....

Adresse : .....

.....

E-mail : .....@.....

Téléphone(s) (contact info et numéro en cas d'urgence) : .....

Nos stages *VTT Junior* se déroulent du lundi au vendredi de 9h à 12h (l'été) et de 13h30 à 16h30 (Pâques et Toussaint). Ils sont encadrés par un éducateur diplômé d'état qui aborde avec eux :

- Techniques de pilotage VTT
- Notions d'orientation
- Connaissances en mécanique
- Sécurité liée au VTT
- Découverte du milieu naturel
- Passage des niveaux BIKER

**Tarif par enfant : 110 € / 155€ TTC**

**Conditions de réservation et de pratique :**

- **A partir de 7 ans révolus.**
- Versement d'un acompte de 50€ lors de la réservation.

- Toute annulation formulée par courrier, mail, une semaine au minimum avant l'activité entrainera l'encaissement de l'acompte, avec un report possible de l'activité sur une autre semaine permettant la déduction de l'acompte de 50€.
- Toute annulation dans les 7 jours (inclus) précédant le 1<sup>er</sup> jour d'activité entrainera l'encaissement de l'acompte, sans déduction possible sur une autre activité programmée, sauf pour raison médicale justifiée par un certificat.
- Départ à partir de 5 enfants (annulation du stage au plus tard 48h avant).
- Les règlements s'effectuent par CB, chèque, espèces ou virement à l'ordre de Natura Vélo. La totalité de la somme due, doit être réglée le mercredi midi de la semaine de stage au plus tard.
- Une formule 3 jours (110 euros) est possible, mais uniquement avec un départ le lundi. Il n'y a pas d'autres formules possibles.
- Le vélo utilisé par l'enfant doit être en état de fonctionnement (freinage, transmission) et en adéquation avec l'activité proposée (pas de VTC, BMX, etc...). Si le vélo utilisé ne permet pas de pratiquer l'activité en sécurité, un vélo sera loué au tarif préférentiel pour les stagiaires (25€ // 5 demi-journées)
- La fiche sanitaire de liaison doit être remplie et retournée pour le lundi matin du stage au plus tard (à titre indicatif, l'enfant étant sous la responsabilité civile des parents ou tuteurs).
- Remises : une remise de 10% est accordée sur le second stage durant la même période de vacances, ou à partir du deuxième enfant d'une même famille lors de la même semaine de stage.
- Matériel : casque, gants, petit sac à dos, veste légère (pluie et vent), eau, goûter.

**Formule choisie :**      3 demi-journées                       5 demi-journées

**Location de vélo :**      OUI      -      NON

*Acceptation du contrat le :*

*Nom du responsable :*

*Signature du responsable précédée de la mention « lu et approuvé » :*

**Cadre réservé à NATURA VELO**

Règlement effectué le :                      Mode de paiement :                      Facture n° :

Acompte versé :                      OUI      -      NON

Fiche sanitaire remplie :                      OUI      -      NON



**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

**4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

**5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU : .....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date :

Signature :

---

**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES**

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....  
.....  
.....

**OBSERVATIONS**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....