



BON CADEAU STAGE PARAPENTE

Date de votre commande : _____. **Bon cadeau valable 1 an** à partir de sa **date d'édition**.

1/ TYPES DE STAGES :

- 1/2-Journée découverte* 80€ Nombre : __ x 80€ = ____ €
- Journée découverte* 160€ Nombre : __ x 160€ = ____ €
- Mini stage découverte 2 jours* 300€ Nombre : __ x 300€ = ____ €
- Stage tous niveaux (initiation - progression - Perfectionnement)** 675€ Nombre : __ x 675€ = ____ €
- Autres stage (cf site internet) : _____ *** ____ € Nombre : __ x ____ € = ____ €

* Âge mini 12 ans. Le tarif ne comprend pas l'assurance « Journée Contact » FFVL obligatoire.

** Entourer le niveau choisi. Âge mini 14 ans. Certificat médical obligatoire. Assurance FFVL obligatoire non incluse (prix variable selon options).

*** Se référer à la présentation des stages sur le site internet. Précisez le stage choisi et le tarif. Assurance FFVL obligatoire non comprise.

2/ INFORMATIONS FUTUR(E)S STAGIAIRES* :

* Si vous commandez des vols pour plus de 5 personnes différentes, merci d'indiquer les informations ci-dessous sur papier libre.

Nom – Prénom : _____ Période de stage envisagée : _____
Date de naissance & âge : _____ Poids & taille : _____

Nom – Prénom : _____ Période de stage envisagée : _____
Date de naissance & âge : _____ Poids & taille : _____

Nom – Prénom : _____ Période de stage envisagée : _____
Date de naissance & âge : _____ Poids & taille : _____

Nom – Prénom : _____ Période de stage envisagée : _____
Date de naissance & âge : _____ Poids & taille : _____

Nom – Prénom : _____ Période de stage envisagée : _____
Date de naissance & âge : _____ Poids & taille : _____

3/ STAGE(S) OFFERT(S) PAR :

Nom – Prénom : _____ Occasion : _____
Téléphone : _____ Mail : _____

4/ RECEPTION DE CE(S) BON(S) CADEAU(X) :

- Mail à l'adresse indiquée ci-dessus ou celle-ci (si différente) : _____
- Courrier postal à l'adresse suivante : Mr / Mme _____

5/ PAIEMENT DE CE(S) BON(S) CADEAU(X) :

- Chèque bancaire libellé à ITINÉR'AIR PARAPENTE et joint à ce bon de commande dûment complété.
- Virement bancaire. IBAN : FR 76 3000 3010 7500 0200 4658 962. SWIFT BIC : SOGEFRPP.
Bon de commande à retourner alors par courrier ou par mail. Date du virement bancaire : _____.
- CB avec vente à distance (VAD) par téléphone, Visa ou Mastercard.
Bon de commande à retourner alors par courrier ou par mail. Nous vous appellerons pour faire le règlement.
Merci de préciser vos disponibilités pour vous appeler et faire le paiement : _____

