

# Bon de Commande

SAUT EN PARACHUTE TANDEM: 275,00 €

Option reportage video : OUI NON (barrer la mention inutile) Prix : 100,00 €

## LE SAUTANT

Nom: ..... Prénom: .....

Adresse:.....

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

Courriel: .....

Tél fixe:..... Portable: .....

Age:..... Poids:..... Taille:.....

**Si plus de 90 kg ou moins de 15 ans: nous contacter préalablement à la réservation**

Date:.....

## S'il s'agit d'un cadeau:

La personne qui offre:

Nom: ..... Prénom: .....

Adresse:.....

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

Courriel: .....

Tél fixe:..... Portable: .....

## Si l'envoi d'un billet cadeau est souhaité:

Adresse d'envoi du billet cadeau:.....

Nom: ..... Prénom: .....

Adresse:.....

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

Courriel: .....

Tél fixe:..... Portable: .....

Le formulaire de réservation accompagné de votre règlement par chèque libellé à l'ordre de:  
**EUROPHENIX 17** est à adresser à:

**EUROPHENIX 17  
AERODROME DE ROYAN MEDIS  
17600 MEDIS**

Accompagné, le cas échéant d'une autorisation parentale ou du représentant légal

Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales de vente

Lu et approuvé, bon pour accord

Date: ..... signature: .....

Vous nous avez connu (rayer les mentions inutiles ou complétez) : Internet, Pages jaunes,  
Véhicule publicitaire, autres (précisez svp).....

**IMPORTANT: Les numéros de téléphone doivent obligatoirement être renseignés**