

Contrat de réservation d'un stage multi-pêche

Le stagiaire :

Je soussigné, le responsable légal de l'enfant, Mr, Mme.....
Demeurant à : rue.....
Code postal : Ville/commune :
Tél. : E-mail :
Dates du stage :
Tarif du stage : 690€

AUTORISATIONS :

Autorise mon enfant :

Nom :Prénom :
Né(e) le

- A participer aux activités prévues dans le cadre du stage de pêche
- Autorise l'utilisation des photographies ou vidéos effectuées lors du séjour, par le responsable du stage pour communiquer sur internet, plaquettes et tout autre support de communication : ♦ OUI ♦ NON
- Autorise le transport de mon enfant dans les véhicules de l'organisation : ♦ OUI ♦ NON
- Autorise le responsable du stage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé, y compris celles nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale qui serait reconnue urgente par le médecin.

ASSURANCE

Compagnie n° Contrat :
Date de validité du.....au.....

Joindre à la présente fiche une copie de l'attestation d'assurance extra scolaire de l'enfant et un certificat médical d'aptitude à la pratique d'une activité sportive (copie de documents fournis dans le cadre scolaire).

ATTESTE SUR L'HONNEUR

Que l'enfant est apte à nager : ♦ OUI ♦ NON
Que le transport jusqu'au lieu du stage est placé sous ma responsabilité.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente, je dégage la responsabilité du responsable du stage et des moniteurs au cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités ou ne s'y présenterait pas.

Fait à..... le.....

Signature du responsable légal (*précédé de la mention lu et approuvé*)

Le responsable du stage :

Nicolas Gavoille
Les Guidons – 70 270 MELISEY

Port : 06.47.31.51.94
Mail : gavoille.nicolas@gmail.com
Web : <http://www.stage-peche-ados.fr>



AGRICULTURE RÉPUBLIQUE FRANÇAISE JEUNESSE ET SPORTS

BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT

Spécialité Pêche de loisir

Mention éventuelle _____

est attribué en application de l'arrêté de spécialité du 28 mars 2003

à M. GAVOILLE Nicolas Sylvain Frédéric

Né(e) le 18 juillet 1980 à Luxeuil Les Bains (70)

N° du diplôme BP025100050

A Besançon (25), le 12 juillet 2010

Le Directeur régional de l'Agriculture et de la Forêt, *Pascal WEHRLÉ*

Le Titulaire, *Nicolas Gavoille*

Le Directeur régional de la Jeunesse et des Sports, *Aude MORVAN-JUHUE*

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE IMPRIMERIE NATIONALE

Educateur sportif
CARTE PROFESSIONNELLE



Nom : **GAVOILLE**
Prénom : **Nicolas**
Nationalité : **Française**
Date de naissance : **18/07/1980**
Lieu de naissance : **LUXEUIL LES BAINS (70)**

N° de carte **07010ED0013**

Fiche descriptive du stage multi-pêche :

Techniques abordées : pêche de l'esturgeon au feeder et à la chinoise, pêche de la carpe en batterie, pêche du silure

Destination : le Domaine de la Patte d'Oie – les Guidons – 70 270 MELISEY ; la région du plateau des 1000 étangs, sur les contreforts occidentaux du massif Vosgien. Le Domaine comporte 3 plans d'eau permettant de pêcher carpes, brèmes, gardons, tanches, esturgeons, silures en fonction des saisons.

Hébergement : sous tente si la météo le permet ou dans le chalet du Domaine de la Patte d'Oie (voir photo ci – après). Les repas sont préparés en commun par les moniteurs et les stagiaires et pris aux chalets dans le séjour ou sur la terrasse couverte en fonction de la météo.

Durée du stage : 5 jours du dimanche 17h00 au vendredi 17h00. Possibilité de départ le samedi matin avant 10h00, auquel cas prévoir un supplément de 50€ (diner du vendredi soir, nuitée, petit déjeuner du samedi matin et encadrement). Il est également possible de récupérer les stagiaires à la gare TGV de Belfort Montbéliard (supplément de 40€ par A/R). Merci de nous consulter pour les horaires de train (l'idéal étant une arrivée entre 16h et 18h le dimanche et un départ entre 16h et 18h le vendredi).

Le stage se déroulera du..... au

Nombre de participants : 12 participants en tout par session. De 10 à 18 ans. Le responsable du stage se réserve le droit d'annuler ou de reporter une session si les 12 participants ne sont pas réunis.

Matériel : les stagiaires devront se munir d'un sac de couchage, nécessaire de toilette et de vêtements adaptés à la saison et à la pratique de la pêche (bottes, vêtements de pluie, casquette, lunettes polarisantes), et une lampe torche ou une lampe frontale.

Le responsable du stage met à disposition du matériel haut de gamme, adapté aux pêches pratiquées sur le domaine (une caution de 50€ sera demandée à l'arrivée du stagiaire).

Le droit de pêche sur les étangs du domaine et les gravières est inclus.

Tarifs : 690€. Acompte de 25% (170€) à régler pour confirmer la réservation, solde payable 30 jours avant la date de début du stage.



Le gîte :



Conditions générales de vente

Article 1 - Conclusion du contrat : La réservation devient effective dès lors que le stagiaire aura fait parvenir au responsable du stage un acompte de 25 % du montant total de la location, un exemplaire du contrat signé avant la date indiquée, un exemplaire de la fiche sanitaire de liaison, un certificat médical d'aptitude à la pratique d'une activité sportive et une copie de l'attestation d'assurance extra scolaire. La location conclue entre les parties au présent acte ne peut en aucun cas bénéficier à des tiers, personnes physiques ou morales, sauf accord écrit du responsable du stage ;

Article 2 - Annulation par le stagiaire : Toute annulation doit être notifiée par lettre recommandée au responsable du stage.

a) Annulation avant l'arrivée dans les lieux : l'acompte reste acquis au responsable du stage. Le solde reste acquis au responsable du stage si l'annulation intervient moins de 30 jours avant la date prévue d'arrivée dans les lieux.

Si le stagiaire ne se manifeste pas dans les 24 heures qui suivent la date prévue d'arrivée indiquée sur le contrat, le présent contrat devient nul. L'acompte reste également au responsable du stage qui demandera le solde de la location.

b) Si le séjour est écourté, le prix de la location reste acquis au responsable du stage. Il ne sera procédé à aucun remboursement ou diminution de loyer.

Article 3 - Annulation par le responsable du stage : Le responsable du stage rembourse au stagiaire le double du montant de l'acompte encaissé.

Article 4 - Arrivée : Le stagiaire doit se présenter le jour précisé et l'heure mentionnée sur le présent contrat. En cas d'arrivée tardive ou différée, le stagiaire doit prévenir le responsable du stage.

Article 5 - Règlement du solde : Le solde de la location est versé 30 jours avant la date de début du stage.

Article 6 – Prestations incluses dans le contrat :

- Le prêt de l'ensemble du matériel de pêche (matériel haut de gamme, en parfait état)
- Les divers consommables, appâts, leurres, mouches
- Le droit de pêche sur les 3 plans d'eau du domaine de la Patte d'Oie et les gravières extérieures
- Les transports du gîte aux lieux de pêche
- La pension complète avec hébergement en gîte (fiche descriptive ci-jointe)

Article 7 – Prestations non incluses dans le contrat :

- Le transport du domicile au gîte
- Lunettes polarisantes, casquette, lampe frontale ou torche
- Les dépenses d'ordre personnel

Article 8 – Assurances : chaque moniteur dispose d'une assurance « RC PRO ». Le stagiaire devra fournir une attestation d'assurance « extra-scolaire ».

Article 9 - Dépôt de garantie ou caution : A l'arrivée du stagiaire, un dépôt de garantie dont le montant est de 50 euros est demandé par le responsable du stage afin de couvrir les éventuels dommages sur le matériel prêté. Notamment les casses liées à une mauvaise utilisation du matériel prêté, non conforme aux consignes édictées par les moniteurs. La caution sera rendue en fin de stage contre remise du matériel prêté en l'état.

Ce contrat prendra effet si nous recevons à notre adresse avant le/...../..... un exemplaire du présent contrat paraphé sur chaque page, daté et signé (le second exemplaire est à conserver par le stagiaire) ainsi que les pièces prévues à l'article 1 des conditions générales de vente.

Je soussigné, M. Mme, déclarent être d'accord sur les termes du contrat, après avoir pris connaissance du descriptif du stage, du descriptif du gîte et des conditions générales de vente du présent contrat.

Fait à Mélisey le/...../.....

Nicolas Gavaille

Pour le stagiaire,

(Signature précédée de la mention manuscrite lu et approuvé. Parapher chaque page)



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES oui non
MÉDICAMENTEUSES oui non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non
Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :

**CREDIT AGRICOLE
FRANCHE-COMTÉ**

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - IBAN

	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
RIB FRANCE	12506	70152	56520217822	29
IBAN ETRANGER	FR76 1250 6701 5256 5202 1782 229			BIC AGRIFRPP825
Domiciliation	Nom et adresse du titulaire			
MELISEY (70152)	S.A.R.L. DE LA PATTE D'OIE			
Tél : 0384208110	2B LES GUIDONS			
	70270 MELISEY			

FILVERT :
03 66 336 336 *

INTERNET :
www.ca-franchemcomte.fr *

INTERNET MOBILE :
m.ca-franchemcomte.fr *

Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Franche-Comté société coopérative à capital variable, agréée en tant qu'établissement de crédit
Siège social : 11, avenue Elisée Cusenier
25084 BESANCON Cedex 09 - 384 899 399 RCS Besançon - code APE 6419 Z
Société de courtage d'assurances immatriculée sous le n° 07 024 000 au Registre de l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurances)
Tél. 03 81 84 81 84 - Fax. 03 81 84 82 82

* Frais de communication facturés par votre opérateur télécom

**CREDIT AGRICOLE
FRANCHE-COMTÉ**

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - IBAN

	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
RIB FRANCE	12506	70152	56520217822	29
IBAN ETRANGER	FR76 1250 6701 5256 5202 1782 229			BIC AGRIFRPP825
Domiciliation	Nom et adresse du titulaire			
MELISEY (70152)	S.A.R.L. DE LA PATTE D'OIE			
Tél : 0384208110	2B LES GUIDONS			
	70270 MELISEY			

FILVERT :
03 66 336 336 *

INTERNET :
www.ca-franchemcomte.fr *

INTERNET MOBILE :
m.ca-franchemcomte.fr *

Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Franche-Comté société coopérative à capital variable, agréée en tant qu'établissement de crédit
Siège social : 11, avenue Elisée Cusenier
25084 BESANCON Cedex 09 - 384 899 399 RCS Besançon - code APE 6419 Z
Société de courtage d'assurances immatriculée sous le n° 07 024 000 au Registre de l'ORIAS (Organisme pour le Registre des Intermédiaires en Assurances)
Tél. 03 81 84 81 84 - Fax. 03 81 84 82 82

* Frais de communication facturés par votre opérateur télécom