**SORTIE PLONGEE - GIENS – 22/10/2017 au 27/10/2018**

***BULLETIN D’INSCRIPTION***

Merci de me renvoyer le bulletin complété, avec un chèque d’acompte de ***150 euros par participant***, libellé à l’ordre du « NAUTILUS CLUB de Metz».

A l’adresse suivante : **Thierry Le Got**

 **63 rue du fossé**

 **57 950 Montigny-lès-Metz**

***Le chèque ne sera encaissé qu’après le 1 septembre sous réserve que vous n’ayez pas annulé votre participation avant cette date.***

Le solde de **l’hébergement** sera à régler pour le 15 septembre 2018 (je vous enverrai un mail)

Le solde du séjour (plongées, autres, etc.) sera à régler sur place, à la fin du séjour.

***PARTICIPANTS*** *(préciser l'âge des enfants)*

Nom…………………..................... Prénom…………………… Niveau plongée….

[ ]  Forfait 10 pl. [ ]  Forfait 6 pl. [ ]  Apnée [ ]  Non plongeur [ ]  Enfant de ………. ans

Nom…………………..................... Prénom…………………… Niveau plongée….

[ ]  Forfait 10 pl. [ ]  Forfait 6 pl. [ ]  Apnée [ ]  Non plongeur [ ]  Enfant de ………. ans

Nom…………………..................... Prénom…………………… Niveau plongée….

[ ]  Forfait 10 pl. [ ]  Forfait 6 pl. [ ]  Apnée [ ]  Non plongeur [ ]  Enfant de ………. ans

Nom…………………..................... Prénom…………………… Niveau plongée….

[ ]  Forfait 10 pl. [ ]  Forfait 6 pl. [ ]  Apnée [ ]  Non plongeur [ ]  Enfant de ………. ans

Nom…………………..................... Prénom…………………… Niveau plongée….

[ ]  Forfait 10 pl. [ ]  Forfait 6 pl. [ ]  Apnée [ ]  Non plongeur [ ]  Enfant de ………. ans

Adresse :…………………………………………….…………………………………………….…

…………………………………………………………..:…………………………………………….

Tel dom…………………………………….. Tel portable (indispensable)……………………………..

Mail …………………………………………………………………………….(indispensable, sauf impossibilité)

***je souhaite arriver le dimanche soir :* oui - non  *(barrer la mention inutile)***

*Je dispose d’une voiture : oui - non ( barrer le mention inutile) et je peux emmener …… personnes*

**Acompte : …… participants x 150 euros = ………….. euros**

>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>

***PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE (info indispensable)***

Nom……………………….............................Prénom……………………………..……………..……

Lien de parenté …………………………………………………..

Adresse :…………………………………………………………..……………..……………...

………………………………………………………………..……………..……………..………..

Tel dom……………..…………….. …………….. portable……………..……………..……………..