

PLONGEE PASSION CARRY

Contrat Individuel

à imprimer/renseigner/nous renvoyer par mail ou courrier

Entre les soussignés:

la S.A.R.L. « **Plongée Passion Carry** », située 12 Bd Jean Valensi à Carry-le-Rouet (13620)
RCS Aix en Provence 394 970 644, représentée par Madame Marlène MICHEL, gérante,

Ci-après désigné "le Prestataire de service"

d'une part ;

et : **Monsieur/Madame/Organisme:**

Adresse :

Code postal: **Ville:**

Mail: **Tel:**

Représenté par:

Ci-après désigné "le Client"

d'autre part, il est convenu et arrêté ce qui suit;

Article premier - Objet

Le présent contrat est un contrat de prestation de service ayant pour objet l'accueil d'un public de Plongeurs susnommé en vue de mettre à disposition de ceux-ci tous les moyens nécessaires à la pratique/l'enseignement de l'activité "Plongée Subaquatique", avec ou sans scaphandre.

Deuxième Article – Participants

Le nombre de participants, les dates, le coût global de la prestation doivent être renseignés dans le tableau de l'annexe 1 faisant partie intégrante de ce contrat.

Troisième Article – Formalités – Validation

Pour que votre réservation soit définitivement prise en compte, vous devez nous renvoyer le présent contrat en deux exemplaires, datés et signés accompagnés d'un chèque **d'Arrhes représentant 20%** du prix global déterminé au deuxième Art, libellé à l'ordre de Plongée Passion Carry. Un accusé de réception du chèque ainsi qu'un exemplaire du présent contrat daté et signé seront délivrés en retour par Plongée Passion Carry.

- ☒ Toute réservation devra être effectuée au plus tard au moins 2 semaines avant la date du début de la prestation.
- ☒ En cas de **disponibilité**, Plongée Passion Carry peut **exceptionnellement** prendre des réservations 5 jours avant la date de début de la prestation.

Le "Client" doit présenter/tenir à disposition de l'accueil de Plongée Passion carry, son carnet de plongée, sa carte de certification, ainsi que son Certificat Médical valide (1 an).

L'ORGANISME.

PLONGEE PASSION CARRY.

(Signature et mention lu et approuvé)



PLONGÉE

PASSION

CARRY

PLONGEE PASSION CARRY
Contrat Individuel

ANNEXE

Nom/Organisme:Prénom.....

Date début de la Prestation :..... Date fin de la Prestation :.....

Noms/Prénoms des Participants

Prestations souhaitées

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

Coût total des Prestation :Euros

Montant des Arrhes (20%) du coût total des Prestations:.....Euros

L'ORGANISME.

PLONGEE PASSION CARRY.

(Signature et mention lu et approuvé)