

Nom:		Prénom:		<input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.
Adresse / CP:				
N° Postal:		Ville:		Pays:
Tél. privé:		Tél. Portable:		Date de naissance:
E-Mail:		Niveau plongée:		Nbre de plongées:

Nom:		Prénom:		<input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.
Adresse:				
N° Postal:		Ville:		Pays:
Tél. privé:		Tél. Portable:		Date de naissance:
E-Mail:		Niveau plongée:		Nbre de plongées:

**La réservation concerne le séjour :**

Destination:	Tessin - Verzasca	Date du séjour :	20 au 22 septembre 2025
--------------	-------------------	------------------	-------------------------

Tarif:	<input type="checkbox"/> CHF 450 Plongeur autonome <input type="checkbox"/> CHF 390 Accompagnant <input type="checkbox"/> CHF 590 Plongeur + la spécialité PADI Verzasca Diver
--------	--

**Organisation :**

Merci de prendre votre carnet de plongée, carte de certification et **certificat médical de moins d'une année.**

**Niveau minimum requis :**

Le participant doit être PADI Open Water Diver avec minimum 20 plongées à son actif.

<b>Inclus :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2 nuits en chambre double</li> <li>○ Petits-déjeuners</li> <li>○ 3 repas (hors boissons)</li> <li>○ 4 plongées</li> <li>○ Gonflages</li> </ul>	<b>Non inclus :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Equipement de plongée personnel</li> <li>○ Bloc de 10 litres</li> <li>○ Trajet aller/retour</li> <li>○ Assurance annulation</li> </ul>
-----------------	---	---------------------	---

**Note :** La réservation est acceptée dès le versement du **montant total du séjour** sur le compte: **Deep Turtle Sàrl, Route de Denges 28C, 1027 Lonay, Banque Raiffeisen Morges Venoge, 1110 Morges 1, IBAN CH44 8080 8008 5074 0254 8.**

**En cas d'annulation, voir les conditions générales au dos.**

Par sa signature, le/la participant(e) reconnaît avoir pris connaissance et accepté toutes les conditions ci-dessus ainsi que celles au verso du présent document et s'engage à les respecter.

**SIGNATURE(S) DU/DES PARTICIPANTS :**

Fait à ....., le .....

Signature : .....

Signature : .....