

BILLET OPEN POUR UN SAUT EN PARACHUTE EN TANDEM

Lieu de l'activité: Skydive Roanne - Route de Combray - Aéroport - 42155 St Léger sur Roanne
info@skydiveroanne.fr - Tél: 06. 51. 95. 99. 70.



Ce billet cadeau n'est valable que si les références sont renseignées et que le règlement est effectué. Nous contrôlerons le jour du saut.

REFERENCE COMMANDE: 2014-PTRNOEL-_____

DATE COMMANDE : ____ / ____ / 2014 LE SAUT DOIT ETRE EFFECTUE AVANT LE 07/06/2015

OFFERT A:

OFFERT PAR :

Pour Réserver : N'attendez pas le dernier moment. Prenez Rendez-vous dès que possible! Vous trouverez sur notre site Internet www.skydiveroanne.fr notre calendrier d'activité. Suivez les instructions de notre page réservation ! Prévoyez un minimum de 3h sur place. L'horaire choisi est celui de votre arrivée sur place. Le saut dépendant de plusieurs facteurs, nous sommes dans l'impossibilité de vous donner l'horaire exact de votre saut.

Confirmation Météo : Le saut dépendant étroitement des conditions météorologiques et de multiples facteurs techniques, humains, logistiques... nous essayons de faire au mieux pour vous éviter un déplacement inutile. Le jour du saut ou la veille au soir à partir de 18h, rendez-vous sur notre site www.skydiveroanne.fr pour consulter nos « actualités » et avoir confirmation ou report de votre saut ! En cas de doute ou si le saut est reporté, vous pouvez nous joindre au 06 51 95 99 70. **Evitez de quitter votre domicile sans vous être assuré de la faisabilité du saut.**

Il n'y a pas de « temps » ou de « périodes idéales ». Nous avons des minima de vols à vue et des limitations dues au vent. A partir du moment où ces minima sont respectés, le saut pourra s'effectuer.

Le jour du saut: munissez-vous d'une pièce d'identité, de votre certificat médical, de votre billet cadeau et des documents joints (vous pouvez les pré-remplir afin de gagner du temps sur place !).

VOUS NOUS TROUVEREZ DANS LE HANGAR GRIS SUR VOTRE DROITE APRES LE ROND POINT !

Tenue: Tenue sportive adaptée à la saison. Tennis (pas de bottes, de chaussures à crochet ou talons). Jeans ou survêtement, t-shirt à manches longues ou vêtements techniques, polaire, blouson, gant s'il fait froid. Laissez vos bijoux à la maison, ils y seront plus en sécurité qu'en chute libre. Attachez vos cheveux. **Mangez normalement.**

ON VOUS A OFFERT UN SAUT EN PARACHUTE EN TANDEM: CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR

A LIRE ATTENTIVEMENT. Merci d'apporter toute la liasse de document le jour du saut.

DEROULEMENT DU SAUT:

- Accueil
- Briefing 5-10 mn
- Montée en avion d'environ 12 mn (largage à 3300 m du sol)
- Chute libre d'environ 40 secondes
- Descente et pilotage de votre parachute sous l'assistance de votre moniteur.
- Visionnage de votre film. Vous pourrez revivre votre expérience et la partager avec vos proches.

SANTE : Je certifie être en bonne forme physique, n'avoir pas eu récemment d'accident, ne pas suivre de traitement médical, ne pas souffrir de problèmes aux membres inférieurs, à la colonne vertébrale, cardiaques, ORL, de perte de connaissance ou d'épilepsie, ne pas avoir effectué de plongée sous-marine depuis 48 heures et ne pas être sous l'emprise d'un état alcoolique. Vous pouvez prendre connaissance *des contre-indications médicales* sur notre site internet. ***Nous vous informons que le saut en parachute-tandem, comme toutes activités, peut engendrer des risques d'ordre physique grave et vous en acceptez les risques en conséquence.***

- Poids limite : 95 kg sans surpoids
- Pour les mineurs à partir de 13 ans, prévoir une autorisation signée des deux parents. Présence d'un parent ou d'un représentant de l'autorité parentale est obligatoire.
- Le **certificat médical de non contre-indication est obligatoire** pour les mineurs, les personnes de 50 ans et plus, les personnes suivant un traitement médical régulier ou ayant subi un traumatisme physique important (trauma crânien, fractures des membres inférieurs, de la colonne vertébrale, AVC...).

DATE, NOM, SIGNATURE avec la mention « LU ET APPROUVE »

Le / /

NOM :

OPTION VIDEO: L'emport vidéo par le passager n'est pas autorisé. Les options vidéo, si elles ne sont pas incluses dans votre billet cadeau, peuvent être achetées le jour du saut. En cas de mauvais fonctionnement de la vidéo, seul le montant réglé correspondant à l'option vidéo sera remboursée. Règlement accepté sur place : Chèque ou espèces. Nous n'avons pas de carte bleue. IL EST STRICTEMENT INTERDIT DE FILMER LES TELEVISIONS LORS DE LA PRESENTATION DE LA VIDEO APRES LE SAUT. LA VIDEO VOUS SERAIT FACTUREE D'OFFICE.

Sauf avis contraire au moment de votre inscription, les droits vidéos et photos des prestations réalisées en vol et au sol pourront être utilisées par SKYDIVE ROANNE à des fins commerciales. Dans ce cadre, le client est averti que son image est susceptible de figurer sur les photos et vidéos des sites exploités par Skydive Roanne, réseaux sociaux..., sur les bons cadeau, prospectus, affiches et tout autre moyen de communication...

Cochez ici si vous ne souhaitez pas que vos images soient utilisées à des fins commerciales ☐

ASSURANCE : Nos tarifs incluent les assurances RC Transport Aérien et RC moniteur, le transport aérien et la prestation du moniteur qui effectuera le saut. Dans tous les cas, le montant des garanties étant plafonné, le bénéficiaire de la prestation est invité à vérifier qu'il a souscrit lui-même une couverture d'assurance suffisante, notamment pour la pratique de certaines activités sportives dites "à risques" et il lui appartient de souscrire une assurance complémentaire visant à garantir au-delà des limites desdites polices d'assurance, les préjudices qu'il subirait du fait de la pratique d'un saut en parachute.

Le bénéficiaire de la garantie décès prévue dans les garanties de base sera vos ayants droits sauf si vous désignez un bénéficiaire: _____. Vous pouvez consulter librement les contrats d'assurance*.

*(les documents sont consultables dans le classeur de présentation des documents et sur notre site internet)

Il est rappelé au bénéficiaire que la délivrance des prestations dans de bonnes conditions de sécurité ne le dispense pas d'observer les règles de prudence élémentaires pour les activités sportives, notamment celles dites "à risques". Le bénéficiaire en accepte les risques en conséquence.

DATE, NOM, SIGNATURE avec la mention « LU ET APPROUVE »

Le / /

NOM :

VALIDITE DU BON CADEAU ET MODALITES DE REMBOURSEMENT:

Offre « Ptit Roannais » du 04/12/2014 : le billet cadeau est valable jusqu'au 07/06/2015. Le saut doit donc être effectué avant cette date. Le billet est cessible, prolongeable (moyennant 61€ pour 12 mois) et non remboursable.

Les systèmes d'enregistrement automatiques sont considérés comme valant preuve, de nature, de tarif appliqué, du contenu et de la date de la commande.

Le billet ou la réservation ne sera valable qu'après encaissement du règlement. Toute commande de prestations vaut acceptation des prix. En cas de rejet du moyen de paiement de l'acquéreur, le billet n'aura aucune valeur et ne donnera droit à aucune prestation. La vente sera résiliée de plein droit.

En cas de refus de saut, aucun remboursement ne sera accordé. Cette clause s'applique dès que le passager a embarqué dans l'appareil.

Les sommes versées par les acquéreurs de coffrets cadeaux sont situées hors du champ d'application de la TVA. Au moment où les chèques cadeaux seront acceptés en « paiement » des prestations effectivement réalisées, les taux de TVA seront applicables.

CAS DU REPORT DE SAUT:

Par le CLIENT : Le client peut reporter son saut au plus tard 5 jours avant la date de son rendez-vous depuis la console de rendez-vous et reprendre un rendez-vous.

En dehors de ce délai, sans nouvelle de votre part ou en cas d'absence le jour du rendez-vous et à l'heure fixée, le montant de la réservation ou de la totalité des sommes versées seront considérés comme étant consommés et resteront acquises à Skydive Roanne.

Par SKYDIVE ROANNE: En cas d'impossibilité de saut, le jour de la réservation de la part de Skydive Roanne, le règlement est conservé et la réservation reportée selon la date de validité du billet, le calendrier d'activité et les disponibilités de Skydive Roanne.

Le pilote tandem en charge de votre saut pourra à tout moment décider de son report ou de son annulation s'il estime que toutes les conditions de sécurité ne sont pas réunies. Skydive Roanne se réserve donc le droit d'annuler un saut pour cause de mauvaises conditions météorologiques, pour des raisons de sécurité ou pour tous autres cas de force majeure (technique, logistique...). Cette annulation peut avoir lieu juste à tout moment, y compris avant le décollage ou pendant le vol. Dans ce cas, Skydive Roanne ne sera pas redevable des frais de déplacement et/ou hébergement engagés par le client pour se rendre sur le lieu de la prestation. Une nouvelle date vous sera proposée pour effectuer votre prestation.

REGLEMENTATION : Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès et de rectification ou d'opposition aux données personnelles vous concernant. Il vous suffit de nous contacter par courrier : SKYDIVE ROANNE, Aéroport du Roanne-Renaison, 42155 Saint Leger sur Roanne et ou par E-mail : info@skydiveroanne.fr

Tous les noms de domaine, textes, commentaires, illustrations et images diffusés sur www.skydiveroanne.fr ou tout autre site/ document rattaché, sont la propriété exclusive de Skydive Roanne.

ATTRIBUTION DE JURIDICTION : Les présentes conditions générales de vente et toutes les prestations effectuées par Skydive Roanne sont soumises à la loi française.

De convention expresse entre les parties, le tribunal de commerce de notre siège social sera seul compétent pour toutes contestations ou pour toutes procédures liées à la formation, à l'exécution ou à l'interprétation des présentes conditions générales de vente et toutes les opérations de vente des prestations de Skydive Roanne.

RENONCIATION : Le fait pour notre société de ne pas se prévaloir à un moment donné d'une des clauses des présentes, ne peut valoir renonciation à se prévaloir ultérieurement de ces mêmes clauses.

DATE, SIGNATURE avec la mention « LU ET APPROUVE »

Le / /

Nom :



SKYDIVE ROANNE SAS – Aéroport de Roanne Renaison – 42155 Saint Leger sur Roanne – RCS Roanne 801 280 249
www.skydiveroanne.fr – info@skydiveroanne.fr - Tél. 06 51 95 99 70

- TITRE DE TRANSPORT -

NOM _____ Prénom _____

ADRESSE : _____ CP/Ville _____

Tél. _____ E-mail _____

Date naissance : _____ Allergie connues _____

Poids _____ Taille _____

NOM-prénom de la personne à contacter en cas de besoin: _____

La personne est sur place ☐, sinon indiquez un numéro de tél : _____

A REMPLIR SUR PLACE APRES AVOIR RECU VOTRE FORMATION THEORIQUE :

INFORMATIONS RELATIVES AU SAUT ET AUX ASSURANCES :

Je soussigné(e), _____ reconnais avoir pris connaissance des garanties
« Responsabilité Civile et Individuelle accidents » dont je bénéficie et avoir reçu de mon
moniteur: _____ une formation au sol concernant le déroulement de mon
saut ainsi que les consignes de sécurité suivantes (merci de parapher chaque point) :

EMBARQUEMENT DANS L'AVION	
CONDUITE A TENIR DANS L'AVION	
MISE EN PLACE ET POSITION DE SORTIE	
CONDUITE A TENIR PENDANT LA CHUTE	
CONDUITE A TENIR VOILURE OUVERTE	
LA POSITION A PRENDRE POUR L'ATTERRISSAGE : GENOU RELEVES	
LES ACTIONS QUI POURRAIENT COMPROMETTRE NOTRE SECURITE	

Je m'engage à me conformer aux ordres et consignes que pourrait me donner mon moniteur.

Je déclare avoir pris connaissance des informations jointes à mon bon cadeau

DATE, SIGNATURE avec la mention « LU ET APPROUVE »

Le / /

NOM :

Partie réservée à SKYDIVE ROANNE

N° TITRE DE TRANSPORT: _____

MONITEUR TANDEM : _____

BILLET CADEAU N° : _____

DATE ET MOYEN DE REGLEMENT : _____

QUESTIONNAIRE MÉDICAL (document confidentiel)

(à faire remplir par le candidat)

NOM _____ PRÉNOM _____

Date de naissance | ____ | | ____ | | ____ | Lieu de naissance _____

1/ Avez-vous déjà été opéré (e) ? ☐ oui ☐ non

Si oui, de quoi ? _____

2/ Avez-vous eu un traumatisme crânien ? ☐ oui ☐ non

Si oui, quand et avec quelles conséquences ? _____

3/ Avez-vous (ou avez-vous eu) une ou des maladies particulières ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquelles ? _____

4/ Prenez-vous des médicaments actuellement ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquels ? _____

5/ Consommez-vous du cannabis ? ☐ oui ☐ non

6/ Avez-vous déjà eu une entorse, une fracture ☐ oui ☐ non

ou une luxation ? ☐ oui ☐ non

Si oui, quand et quelle en est la localisation ? _____

7/ Portez-vous des lunettes ? ☐ oui ☐ non

Des lentilles de contact ? ☐ oui ☐ non

Avez-vous un problème auditif ? ☐ oui ☐ non

8/ Êtes-vous à jour de vos vaccinations ? ☐ oui ☐ non

(Tétanos - Polio)

9/ Autres remarques _____

Je soussigné(e) _____ atteste sur

l'honneur que ces déclarations sont sincères et véritables.

Fait à le

Signature

En cas de polytraumatismes sévères (fractures membres inférieures, colonnes, trauma crânien...), AVC, maladie osseuse ou cardiaque, de traitement médical régulier, épilepsie, maladie neurologique..., le certificat médical est obligatoire. Consultez votre médecin pour nous fournir un certificat médical de non contre-indications.