

# CONTRAT DE PRESTATION ENGIN TRACTÉS

## ENCADRÉE PAR UN MONITEUR DIPLÔMÉ

L'accompagnement du stagiaire par un moniteur titulaire du BPJEPS Motonautisme est obligatoire

### ENTRE SOUSSIGNÉS

<b>IDENTITÉ DU STAGIAIRE</b> Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... Adresse : ..... .....	JET ALIZE 2, Boulevard de la Plage 17570 La Palmyre 06.89.59.45.01 Siret 481 000 191 000 16 Code APE 7734Z
---	---

#### Pour les mineurs

Je soussigné : Nom/Prénom .....

- autorise mon enfant à pratiquer l'activité
- certifie avoir eu l'autorisation du parent pour faire participer le stagiaire à l'activité

Toute fausse déclaration résilie toute possibilité de prise en charge par l'assurance du prestataire en cas d'accident

<input checked="" type="checkbox"/> Bouée « Banane »	Montant de la prestation : ...XXXXX... €
<input type="checkbox"/> Bouée « Wild Cat »	<input type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> CHQ <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> TICKET

Le stagiaire ou son représentant :

- déclare avoir pris connaissance des conditions d'aptitude physique minimales requises figurant sur le présent document.
- certifie avoir compris et à respecter les consignes données par l'accompagnateur.
- s'engage à conserver le gilet pendant toute l'activité.
- atteste que le stagiaire sait nager et se sent à l'aise dans l'eau. Dans le cas contraire il devra en informer le moniteur avant de monter dans le bateau.

Pour les mineurs les parents doivent faire passer un test de nage à l'enfant garantissant qu'il peut participer à l'activité.

#### CLAUSES COMMERCIALES

- Le non respect des consignes du moniteur entraîne l'entière responsabilité du stagiaire.
- Le stagiaire reconnaît avoir été formé par le moniteur des conditions et s'engage à les respecter
- En cas de non respect des consignes du moniteur, la prestation pourra être arrêtée sans possibilité de remboursement
- Je déclare ne pas être sous l'emprise de l'alcool
- Je déclare n'avoir pas de contre indication pour la pratique les activités nautiques
- Je déclare ne pas avoir subi d'opération chirurgicale dans les 3 dernier mois
- Je déclare ne pas être enceinte
- Ne sont pas couverts les dommages corporels du stagiaire en cas d'accident responsable.
- Toute fausse déclaration résilie toute possibilité de prise en charge par l'assurance du prestataire en cas d'accident

#### Condition d'aptitudes physiques minimales requises :

Acuité visuelle satisfaisante, les verres correcteurs ou lentilles cornéennes sont admis.

Acuité auditive satisfaisante, prothèses auditives tolérées.

Membres supérieurs, la fonction de préhension des membres supérieurs nécessaire à la conduite doit être satisfaisante.

Membres inférieurs, intégrité des 2 membres inférieurs ou intégrités de l'un des membres et appareillage mécanique satisfaisant de l'autre.

Etat neuropsychiatrique et vasculaire satisfaisant.

Fait à ..... le .....

Signature du stagiaire ou son représentant précédée de la mention manuscrite  
« lu et approuvée »