

# CONDUITE SUR NEIGE ET GLACE

## BON DE COMMANDE

GROUPE HIVER 2008\$-2009

Stage deux roues motrices en matinée (8h-12h30) ou en nocturne (17h-21h30)

### Initiation (jusqu'à 8 pers.) :

2h ..... 105 € TTC / pers.

### Degré(s) (jusqu'à 8 pers.) :

1<sup>er</sup>, 2<sup>ème</sup> **OU** 3<sup>ème</sup> degré ..... 190 € TTC / pers. 1 demi journée de 4h30  
4<sup>ème</sup> Degré ..... 210 € TTC / pers. 1 demi journée de 4h30  
1<sup>er</sup> + 2<sup>ème</sup> Degré ..... 350 € TTC / pers. 2 demi journées de 4h30  
1<sup>er</sup> + 2<sup>ème</sup> + 3<sup>ème</sup> Degré ..... 500 € TTC / pers. 3 demi journées de 4h30  
1<sup>er</sup> + 2<sup>ème</sup> + 3<sup>ème</sup> + 4<sup>ème</sup> Degré ..... 640 € TTC / pers. 4 demi journées de 4h30

### Forfaits Découverte (approche du 1<sup>er</sup> degré) :

Forfait jusqu'à 12 pers.....1650 € TTC la demi journée  
Forfait jusqu'à 16 pers.....1750 € TTC la demi journée

**Il vous appartient de rappeler notre Centre 48 heures avant la date du stage afin d'en obtenir notre confirmation.**

Ces stages peuvent être imputés au titre de la Formation Professionnelle Continue après signature d'une Convention de Formation.

Date : .....Heure de RDV : .....Activités de.....H..... à .....H.....

Nom (Société, CE, Association, Club,...) : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Contact : Mme, Melle, Mr.....

Tél : .....Fax : .....Email : .....

Personne responsable présente le jour de la sortie + N°téléphone portable (obligatoire) :

Mme, Melle, Mr.....Port : .....

Je réserve une Initiation 2h pour .....pers (8pers. Maxi) à .....€ TTC, soit .....€

**OU**

Je réserve le(s).....Degré(s) pour.....pers (8 pers. Maxi) à .....€ TTC, soit.....€

**OU**

Je réserve le Forfait Découverte jusqu'à.....pers. (12 ou 16 pers) à.....€ TTC

**TOTAL** : .....€

Ci-joint un chèque d'acompte de 50%, soit.....€ à l'ordre d'ESPACE GLISS.

Je réglerai le solde avant le début des activités.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et les accepte sans aucune réserve.

Fait à ..... Le .....

Cachet + signature :

ESPACE GLISS : 04 76 89 90 14

700 rue des Brokentins - BP 15 - 38410 CHAMROUSSE

[montagne@espacegliss.fr](mailto:montagne@espacegliss.fr)

SARL ESPACE GLISS au capital de 8 000 € - Siret : 500 112 750 00012 - TVA Intracommunautaire : FR 74500112750