



# AIR MONTGOLFIÈRES

30 rue de la République 62217 Beaurains  
 03.21.48.96.48 / 06.86.86.96.48  
 contact@montgolfiere.net / www.montgolfiere.net  
 SASU au capital de 6000 € - Siret 520 906 769 00010 - APE 9329 Z  
 RCS. Arras 520 906 769 - N° de gestion 2010 B 298 - TVA FR73520906769

## Fiche de réservation

Accompagnée obligatoirement de la copie du justificatif  
 fonction publique d'Etat  
 (fiche de paie moins de 6 mois ou  
 carte professionnelle)



Demande à nous retourner (avec votre règlement) **par courrier** ou **à déposer sur place (en tél au préalable)**

### COORDONNÉES

**Nom/ Prénom (Fonctionnaire qui commande)**.....  
**Tél fixe** ..... **Tél portable** .....  
**Adresse** .....  
**Mail** .....@.....  
**Ministère** ..... **Catégorie : A B C RETRAITE**

### BÉNÉFICIAIRE(S) DU VOL

	Nom/prénom des passagers	Commune de résidence	Age	Poids (+/-)	Tél fixe	Tél portable
1 <sup>er</sup>						
2 <sup>ème</sup>						
3 <sup>ème</sup>						

### CONDITIONS DE VENTE

- 1 - Réservation :** J'ai bien pris note que cette réservation est ferme et ne peut faire l'objet d'aucune annulation sauf commun accord. Ce vol est valable 18 mois à compter de la date de réservation.  
Compte tenu des conditions météorologiques très spécifiques pour effectuer un vol en montgolfière, je suis informé que c'est la météo qui détermine les dates de vol. Le passager sera contacté l'avant-veille ou la veille.  
S'il n'est pas disponible, pas de souci, de nouvelles dates lui seront proposées pour un autre RDV en fonction de ses disponibilités
- 2 - Encaissement du règlement :** Il est précisé que le règlement est encaissé à la réservation.
- 3 - Absence le jour du vol :** Si le passager est absent au moment du vol après nous avoir donné son accord sur un vol proposé, l'annulation de fait sera constatée et le vol sera considéré comme effectué,
- 4 - Accompagnement :** Pour permettre à l'entourage d'assister aux préparatifs, à l'envol, au suivi du ballon et de prendre des photos, les passagers ont la possibilité de se faire accompagner même si cela n'est pas une obligation. Ce suivi se fera bien entendu sous leur seule responsabilité.
- 5 - Contre-indication médicale :** Pour cette réservation, j'atteste par ce document que la personne qui doit effectuer le vol n'a pas de contre-indication médicale liée à un vol en montgolfière. En cas de doute, lui demander de consulter son médecin traitant. Les femmes enceintes ne sont pas acceptées,
- 6 - Communication aux passagers :** la personne qui effectue la réservation s'engage à communiquer au(x) bénéficiaire(s) du vol ces conditions de vente.

Je reconnais avoir lu les conditions de vente

### RÈGLEMENT (Week-end ou semaine au choix)

..... x 195 € **110 €** TTC adulte(s)

..... x 140 € **90 €** TTC \* enfant(s) \* **jusqu'à 12 ans, obligatoirement accompagné d'un adulte**

**Site de décollage choisi :**  Secteur d'Arras  Secteur de Lille

**Règlement :** Chèque.....€ / Chèques vacances (ANCV) .....€ / Espèces.....€ / UP Sport et Loisirs (Actobi).....€

**TOTAL** .....€



Fait à .....le .....

**SIGNATURE**

Escompte pour paiement anticipé : néant. Une pénalité de retard de 20 Euros sera exigée en cas de non-paiement à la date de la prestation.  
 Une indemnité forfaitaire de 40 Euros sera appliquée pour frais de recouvrement (chèque impayé).

### PARTIE RÉSERVÉE À AIR MONTGOLFIÈRES

..... vol(s) réservé(s) pour un montant réglé de .....TTC

Montant HT .....€ dont TVA (10 %) .....€