



# FICHE DE RESERVATION

NOM.....PRENOM.....

N° TELEPHONE.....EMAIL.....

LIEU DE RESIDENCE EN CORSE.....

TAILLE .....POIDS.....AGE.....

DATES DE PRATIQUE (à confirmer) ...../...../...../...../.....

...../...../...../...../.....

DISPONIBILITE MAXI JUSQU'AU ...../...../.....

## ACTIVITES

KITESURF     KITEFOIL     WINGFOIL     FOIL TRACTE     E-FOIL

## CHOIX DU COURS

COACHING     DUO     DECOUVERTE ( **FAMILLE / AMIS 4 PERS MAX** )

## LOCATION

KITESURF     SURF KITE     KITE FOIL     WINGFOIL

## NIVEAU DE PRATIQUE

JAMAIS FAIT     DEBUTANT     INTERMEDIARE     CONFIRME

PRECISEZ VOTRE NIVEAU.....

SIGNATURE X \_\_\_\_\_