**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

*(****UN*** *formulaire par participant svp)*

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom |  | | | | |
| Nom |  | | | | |
| Date de naissance |  | | | | |
| Permis de conduire # |  | | |  | |
| Rue |  | | | | |
| Code postal | Localité |  |  | | | |
| Ville | Pays |  | | |  | |
| Cellulaire |  | | | | |
| Email |  | | | | |
| Contact (en cas d’urgence) |  | | | | |
| Taille |  | | Poids sans équipements | |  |

**TOURS** (Consultez les prix actuels sur <http://endurafrica.co.za/prices_sub-menu.html>)

**• AVEC MOTO DE LOCATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PAARL-1-B** | Tour à la journée dans la Réserve Naturelle de Paarl |
|  | **DARL-1-B** | Tour à la journée à Darling |
|  | **A la carte** |  |

**• DATE** (Consultez le calendrier sur <http://endurafrica.co.za/dates_sub-menu.html>)

|  |  |
| --- | --- |
| Date |  |

ou date alternative éventuelle

|  |  |
| --- | --- |
| Date |  |

**MOTO DE LOCATION**

***Si vous avez choisi l’option moto de location, veuillez spécifier votre (vos) cylindrée(s) et moto(s) préférée(s). Veuillez noter que nous ne pouvons garantir d’honorer vos préférences, endurafrica (Pty) Ltd allouant les motos sur le principe du “premier réservé premier servi”.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 250cc | Honda CRF250L |
|  | 300cc | Honda CRF300L |

**ALIMENTATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Je suis végétarien(ne) | |
|  | Allergies connues |  |
|  | Préférences |  |

**ASSURANCE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | J’ai contracté une assurance qui couvre les activités telles que la moto tout-terrain, et suis couvert pour les frais médicaux d’urgence et le rapatriement |
|  | Je n’ai pas contracté d’assurance |

**SANTE**

***Les information ci-dessous sont confidentielles et n’ont pour but que d’identifier si d’éventuels problèmes de santé sont compatibles avec les activités envisagées.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pathologie(s) chroniques connue(s) |  | OUI |  | NON |

***Si OUI, veuillez specifier le(s) type(s) de pathologie(s) et indiquer si vous êtes sous médication permanente.***

|  |  |
| --- | --- |
| Pathologie(s) |  |
| Médication |  |

**EQUIPEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Je viendrai avec mes équipements personnels |

***Si NON, je souhaiterais louer les équipements suivants (coûts additionnels):***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Collier cervical | | |
|  | Veste avec renforts (S-M-L-XL-2XL) | Taille |  |
|  | Pantalon avec renforts (S-M-L-XL-2XL) | Taille |  |
|  | Gants (M-L-XL) | Taille |  |
|  | Bottes (39-40-41-42-43-44-45-46) | Taille |  |
|  | Combinaison de pluie (S/M-L/XL-2XL) | Taille |  |
|  | Casque (55/56-57/58-59/60) | Taille |  |
|  | Sac à dos avec poche à eau | | |

Une fois que la fiche d’inscription remplie nous est retournée, nous vous ferons parvenir un devis pour le tour et les options sélectionnés.

Un dépôt représentant 25% du montant total vous sera demandé pour finaliser la réservation.

Veuillez lire les conditions générales de vente et les modalités d’annulation ici:

<http://endurafrica.co.za/pdf_en_francais.html>

Les information contenues dans ce document sont confidentielles et ne sont utilisées que pour les besoins d’endurafrica (Pty) Ltd, qui s’engage à ne les communiquer en aucune manière à des tiers.

***“En signant ce formulaire d’inscription, j’atteste avoir lu, compris et accepté les conditions générales de ventes.”***

Prénom & Nom:

Date:       Signature:

Les formulaires remplis sont à retourner à: [info@endurafrica.co.za](mailto:info@endurafrica.co.za)