

**SARL Camino Aventure Pilat**  
Mr VIGNON Michel  
1 rue de l'ancienne Cure  
42410 CHAVANAY  
Tel : 04 74 84 59 72 Port : 06 83 77 23 28  
Mail : infos@camino-aventure-pilat.fr

**Moniteur Cycliste Français**  
N° éduc. Sportif DDJS : 03804ED3100  
N° Siret : 502 343 742 00016 APE 8851 Z  
Agrément Education Nationale

## **Ecole de Velo MCF du PILAT**

### **LOCATION DE CYCLES 2014**

#### **ADULTES et JUNIORS**

##### **Tarif individuel :**

**Vtt semi rigide : 19€ la journée Caution Obligatoire 300 €**

**Vtt tout suspendu : 39€ la journée Caution Obligatoire 1000€**

**VTT Electrique : 39€ la journée Caution Obligatoire 1000€**

##### **Tarif groupe conditions ci-dessous**

###### **VTT Semi-rigides:**

de 5 à 10 vélos : ½ journée = 12 € par vélo **réduction de 2 % avec Paiement Immédiat**

de 10 à 20 vélos : ½ journée = 12 € par véloréduction **de 5 % avec Paiement Immédiat**

+ de 20 vélos : ½ journée = 12€ par véloréduction **de 10 % avec Paiement Immédiat**

de 5 à 10 vélos : journée = 19 € par véloréduction **de 2 % avec Paiement Immédiat**

de 10 à 20 vélos : journée = 19 € par véloréduction **de 5 % avec Paiement Immédiat**

+ de 20 vélos : journée = 19 € par véloréduction **de 10 % avec Paiement Immédiat**

##### **Conditions de location :**

Chèque de caution obligatoire de 1500 € à remettre en début de location + pièce d'identité

Toutes les pièces cassées en cours de location seront facturées en supplément comme suit

- Vélos Rendus crevés = 5 €
- Pneus Usés Prématurément = 15 €
- Roue avant Hs = 35 €
- Roue Arrière Hs = 45 €
- Fourche Hs = 150 €
- Dérailleur Av ou Ar Hs = 40 €
- Manettes commande Hs = 40 €

La demi-journée débute à 8 h jusqu'à 12h pour le matin et de 14h à 18 h pour l'après-midi

La journée de location à 8h jusqu'à 18 h

Le responsable du groupe reconnaît avoir été averti des conditions de location et s'engage à les respecter scrupuleusement à l'issue de la sortie. Il s'engage également à régler ou faire régler les réparations éventuelles à réaliser sur les vélos après la randonnée !

Nom du responsable : .....

Fonction : .....

Raison sociale .....

Adresse de l'établissement : .....

Dates de Location : .....

Nombre de Vélos : .....

Signature : (mention lu et approuvé )