

FORMULAIRE D'ABONNEMENT

N° de contrat

Contrat effectué par :
Date : __/__/____

1- COORDONNEES DE L'ABONNE

M. Mme Mlle Né(e) le :

NOM
PRENOM
Adresse
Tél
Courriel

2- PIECES A FOURNIR AU JOUR DE LA SOUSCRIPTION

- Formulaire d'abonnement dûment daté et signé ;
- Un mandat de prélèvement ;
- Un R.I.B. (BIC + IBAN) ;
- Deux photos d'identité ;
- Un justificatif de domicile ;
- Un certificat de non contre-indication à la pratique du sport pour les abonnements comprenant une activité de fitness.

Un exemplaire des conditions générales de vente est remis à l'abonné (cf verso).

3- FORMULES ET TARIFS

Je m'abonne à la formule :

PASS AQUATIC pour un montant de 19,90€ TTC¹ par mois
Ce PASS comprend l'accès illimité à l'espace piscine et au Parc Aquatique l'été, uniquement pendant les heures d'ouverture au public.

PASS AQUAFORME² pour un montant de 31,90 € TTC¹ par mois
Ce PASS comprend l'accès illimité à l'espace piscine, au Parc Aquatique l'été et aux séances d'aquagym pendant les ouvertures spécifiques à ces activités ou pendant les ouvertures au public dans des espaces réservés dans la limite des places disponibles.

PASS LIBERTE² pour un montant de 41,90 € TTC¹ par mois
Ce PASS comprend l'accès illimité à l'espace piscine, au Parc Aquatique l'été, aux séances d'aquagym, à l'espace fitness et aux séances Fitness pendant les ouvertures spécifiques à ces activités ou pendant les ouvertures au public dans des espaces réservés dans la limite des places disponibles.

+ **droits d'entrée** de 67,00 €.

+ **mois en cours**.

Les **droits d'entrée** et le **mois en cours** sont payables le jour de l'inscription.

En cochant cette case, l'abonné accepte de recevoir des sollicitations commerciales du groupe Vert Marine et de ses partenaires.

4- VALIDATION DU DOCUMENT

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente.

Fait à

Date :

Signature :

¹ Tarifs susceptibles d'être modifiés à tout moment (cf conditions générales de vente)

² Seules les personnes âgées de plus de 16 ans peuvent souscrire cet abonnement sous conditions

(À remplir pour les personnes mineures)

COORDONNEES DU REPRÉSENTANT LÉGAL :

NOM

PRÉNOM

Adresse

Tél

Courriel

Abonné : Liberté AquaForme Aquatic Aucun

L'abonné mineur est sous la responsabilité de son représentant légal, qui s'engage à ce que le règlement intérieur soit respecté.

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente

Signature du représentant légal :