

Nouvelle demande

Renouvellement

Date d'inscription

___/___/____

Cadre réservé l'administration

NOM _____

PRÉNOM _____

Pièce manquante

Justificatif de domicile

Certificat médical

RIB

FICHE D'INSCRIPTION

PASS ARCHIPEL

Cool

Détendu

Motivé



L'archipel

Aqua-Centre du Pays de l'Arbresle

COORDONNÉES

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM* : _____ Prénom* : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Lieu de naissance : _____

Adresse domicile* : _____

Code postal* : _____ Commune* : _____

Téléphone fixe* : _____ Téléphone portable* : _____

Adresse mail* : _____ @ _____

COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT LÉGAL (si l'inscription concerne un mineur)

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM* : _____ Prénom* : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Adresse domicile (si adresse différente) * : _____

Code postal* : _____ Commune* : _____

Téléphone fixe* : _____ Téléphone portable* : _____

Adresse mail* : _____ @ _____

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence, je soussigné(e) _____

autorise l'équipe de L'Archipel à avertir la personne ci-après :

NOM* : _____ Prénom* : _____

Téléphone fixe* : _____ Téléphone portable* : _____

Lien de parenté : _____

***Mentions obligatoires.** Votre numéro de téléphone et votre adresse mail peuvent nous aider à traiter votre demande. Vos coordonnées sont exclusivement utilisées par L'Archipel qui s'engage à ne pas les communiquer. Les données recueillies feront l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.

FORMULE CHOISIE

Pass **ARCHI COOL ANNUEL** (espace aquatique en illimité)

16 € prélevés sur 12 mois soit 192 €/an

Pass **ARCHI DÉTENDU ANNUEL**
(espace aquatique en illimité + espace bien-être en illimité)

29 € prélevés sur 12 mois soit 348 €/an

Pass **ARCHI MOTIVÉ** (espace forme en illimité + espace aquatique en illimité + espace bien-être en illimité)

Pass Intégral (3 espaces en illimité + accès aux cours Forme & Aqua)

59 € prélevés sur 12 mois soit 708 €/an (limité à 2 cours Aqua par semaine)

Pass annuel (3 espaces en illimité + accès aux cours Forme)

43 € prélevés sur 12 mois soit 516 €/an

Pass annuel duo (3 espaces en illimité + accès aux cours Forme)

39 € prélevés sur 12 mois soit 468 €/an

Pass semestriel (3 espaces en illimité + accès aux cours Forme) _____ 350 €

Pass trimestriel (3 espaces en illimité + accès aux cours Forme) _____ 200 €

Pass mensuel (3 espaces en illimité + accès aux cours Forme) _____ 68 €

PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- une photographie d'identité récente (pour le Pass Archi'Cool)
- un justificatif de domicile ou de travail de moins de 3 mois
- un certificat médical de non-contre indication à la pratique du sport de moins de 6 mois (si adhésion au pass **ARCHI MOTIVÉ, ARCHI MOTIVÉ DUO, ARCHI MOTIVÉ INTÉGRAL**)

MODE DE PAIEMENT

- Chèque
- Espèces
- Carte Bleue
- Chèques vacances / coupons sport
- Chèques Actobi
- Prélèvement mensuel** (sur 12 mois - le 5 de chaque mois)
 - Joindre obligatoirement** : Mandat de prélèvement SEPA (rempli et signé)
 Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
 - Date du 1^{er} prélèvement** : ___ / ___ / ___

AUTRES

- Je souhaite recevoir par courrier toute information relative à L'Archipel (mail, newsletter...)
- J'autorise L'Archipel à utiliser des photos et des vidéos de ma propre personne pour illustrer les supports dédiés à L'Archipel (site internet, Facebook, plaquette...)

Comment avez-vous connu L'Archipel ?

- Site Internet
- Magazine, presse
- Par un(e) ami(e) / famille
- Affiche, flyer
- Facebook
- J'étais un(e) ancien(ne) abonné(e)
- Autres, précisez : _____

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations figurant dans ce dossier.
- Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur de L'Archipel et accepter les conditions générales de vente.

Date : ___ / ___ / ___ Signature de l'adhérent ou du représentant légal (si mineur) :