

Date d'inscription

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Cadre réservé l'administration**

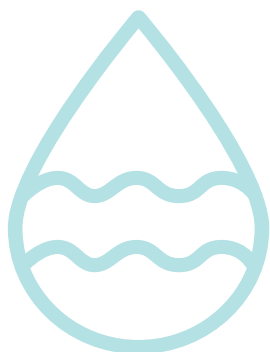
NOM \_\_\_\_\_

PRÉNOM \_\_\_\_\_

Pièce manquante

Pièce d'identité

Mandat de prélèvement



# FICHE D'INSCRIPTION

## AQUASPORTS



# 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

- 1 séance Aquasports \_\_\_\_\_ 10,5 €
- 10 séances Aquasports \_\_\_\_\_ 94,5 €
- Pass annuel Aquasports (2 cours/semaine) sauf juillet/août \_\_\_\_\_ 50 € puis 5 prélèvements de 48 € soit 290 €/an

## MODE DE PAIEMENT

- Chèque  Chèques vacances / coupons sport
- Espèces  Chèques Actobi
- Carte Bleue
- Prélèvement mensuel** (sur 5 mois - le 15 de chaque mois)
- └ **Joindre obligatoirement** :  Mandat de prélèvement SEPA (rempli et signé)  
 Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
- └ **Date du 1<sup>er</sup> 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 : \_\_\_\_\_

*RGPD : Conformément au règlement 2016/679 du Parlement européen et du conseil de 27 avril 2016 relatif à la « protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données », les clients disposent d'un droit d'accès, d'opposition et de rectification des données personnelles les concernant détenues par L'archipel.*

*Ces informations ne pourront être transmises à un organe tiers sans accord exprès et préalable de l'utilisateur.*

## 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) :