

Nouvelle demande

Renouvellement

Date d'inscription

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

### Cadre réservé l'administration

NOM \_\_\_\_\_

PRÉNOM \_\_\_\_\_

Documents à fournir

Pièce d'identité

RIB

Mandat de prélèvement

Attestation sur l'honneur du représentant  
légal pour les mineurs

# FICHE D'INSCRIPTION

## PASS ARCHIPEL

Cool

Détendu

Motivé

Aquasports



# L'archipel

Aqua-Centre du Pays de l'Arbresle

## COORDONNÉES

Madame  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  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)

192 €/an ou 16 € puis 11 prélèvements

Pass **AQUASPORTS ANNUEL** (2 cours/semaine sauf juillet/août)

315 €/an ou 52.5 € puis 5 prélèvements de 52.5 €

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

348 €/an ou 29 € puis 11 prélèvements

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)**

648 €/an ou 54 € puis 11 prélèvements (limité à 2 cours Aqua par semaine)

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

468 €/an ou 39 € puis 11 prélèvements

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

420 €/an ou 35 € puis 11 prélèvements

**Pass annuel + 65 ans (3 espaces en illimité + accès aux cours Forme)**

444 €/an ou 37 € puis 11 prélèvements

**Pass annuel heures creuses (3 espaces en illimité hors cours)**

300 €/an ou 25 € puis 11 prélèvements

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

315 € / 6 mois ou 52,50 € puis 5 prélèvements

**Pass semestriel + 65 ans (3 espaces en illimité + accès aux cours Forme)**

282 € / 6 mois soit 47 € puis prélevés sur 5 mois

## PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- une attestation sur l'honneur du représentant légal pour les mineurs
- une pièce d'identité en cours de validité
- un RIB

## MODE DE PAIEMENT

- Chèque
- Espèces
- Carte Bleue
- Chèques vacances / coupons sport
- Chèques up sport/loisirs
- Prélèvement mensuel (le 15 de chaque mois)
  - Joindre obligatoirement :**  Mandat de prélèvement SEPA (rempli et signé)
  - Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

## 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.
- J'atteste avoir fait vérifier que mon état de santé permet la pratique de l'activité.
- 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) :

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

**Type de contrat :**

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la **Communauté de communes du Pays de l'Arbresle** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **Communauté de communes du Pays de l'Arbresle**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**FR78ZZZ598842**

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : **Communauté de communes du Pays de l'Arbresle**

Adresse : 117 rue Pierre Passemard

Code postal : 69210

Ville : L'ARBRESLE

Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**Type de paiement** : Paiement récurrent/répétitif **Y**

Paiement ponctuel **Y**

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN BIC)

**Rappel :**

*En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par la **Communauté de communes du Pays de l'Arbresle**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec la **Communauté de communes du Pays de l'Arbresle**.*

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.