

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

Intégral



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 €

Nombre limité !

- 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 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

- 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)

Nombre limité !

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 mail toute information relative à L'Archipel (annulation, animations...)
- 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, ou celle de mon enfant, 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) :