

## FORMULAIRE DE RÉINSCRIPTION

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél. domicile : ..... Portable : .....  
E-mail : .....

### ABONNEMENTS

	Nombre de séances	Tarifs
Aquabike <b>AU TRIMESTRE</b>	10 séances par trimestre	99 €
Aquabike <b>ANNUEL</b>	30 séances minimum <sup>(1)</sup>	249 €

La prestation comprend 10 séances par trimestre.

Votre inscription sera effective dès réception du paiement.

**Tout trimestre commencé est dû et remboursable aux conditions prévues par le règlement intérieur.**

Tout cours annulé suite à un impondérable lié à la piscine (en raison d'un incident technique ou d'une absence du professeur), sera récupérable dans le créneau d'aquagym que vous souhaitez, à condition d'en avertir l'hôtesse de caisse au moins une semaine à l'avance.

En cas d'absence de l'adhérent dûment constatée et justifiée par un certificat médical, celle-ci pourra donner lieu à compensation/récupération du cours manqué.

<sup>(1)</sup> Valables 1 an à compter de l'achat (non remboursable)

### JOUR ET HORAIRE :

Lundi 13h25 - 13h55

## MODALITÉS DE RÉINSCRIPTION

- Votre ancien badge d'inscription à l'activité
- Un certificat médical de moins de 6 mois de non contre-indication à la pratique de l'aquabike (validité 3 ans)
- Une attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité
- Le règlement par carte bancaire, espèces ou chèque

Les dossiers complets sont à déposer à l'accueil de la piscine.

Les dossiers incomplets ne pourront être acceptés et remettent donc en cause l'inscription à l'activité (à l'exception du certificat médical qui devra impérativement être remis au plus tard lors du 1<sup>er</sup> cours).

Je soussigné(e) ..... déclare avoir lu et accepté les conditions d'inscription à l'aquabike figurant sur ce formulaire.

Date : ..... Signature :

### Piscine des Molières

45 rue des Molières • 78690 LES ESSARTS-LE-ROI

 01 30 41 66 62 •  piscine-des-molieres@rt78.fr