

CONTRAT D'ABONNEMENT

NIVEAU : JOUR : HEURE : (Cadre réservé à l'accueil du Centre Aquatique)

Entre l'abonné(e) et Pays de Blain Communauté pour la régie du centre aquatique Canal Forêt

NOM et Prénom du responsable (pour les mineurs) :

NOM : PRENOM : NE(E) Le /...../

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE : / COURRIEL :

Abonnement souscrit

PASS natation - 1 inscription	Accès aux leçons de natation enfants / adultes (par groupe de niveau) - 1 cours hebdomadaire de 45 min	220 €
PASS natation - 2 inscriptions *	- Sur la période du 9 septembre 2024 au 13 juin 2025 - Hors vacances, jours fériés et fermetures techniques	170 €
PASS natation - 3 inscriptions et + *		140 €

* inscriptions de personnes d'une même famille

Une **fête de l'école de natation** viendra clôturer l'année le **mercredi 2 juillet 2025**.

Important : à partir d'octobre, les enfants de 8 ans et plus ne pourront plus être accompagnés par un parent dans les vestiaires, sauf cas très particulier et exceptionnel (demande à faire à l'accueil) et ce, pour des raisons d'hygiène et de sécurité.

Mode de règlement (cadre réservé à l'agent)

COMPTANT

Chèque : € Carte Bancaire : € Espèces : €

Chèques vacances :€

PAIEMENT EN 3 FOIS : 1^{er} paiement de 100€ le jour de l'inscription, et les 2 suivants par prélèvements (2 x 60€) les 7 septembre et 7 octobre 2024, pour les inscriptions faites en juin/juillet/août 2024 – les 7 octobre et 7 novembre 2024 pour les inscriptions faites en septembre.

1^{er} paiement de 100€ :

Chèque : € Carte Bancaire : € Espèces : €

Chèques vacances :€

Pièces à fournir obligatoirement

Le contrat d'abonnement rempli et signé.

Si paiement en prélèvement :

RIB (BIC + IBAN)

Mandat de prélèvement SEPA rempli et signé

Validation du contrat

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions du présent contrat d'abonnement, du règlement intérieur et des tarifs applicables.

Je certifie que mon état de santé me permet la pratique d'une activité aquatique.

Fait en deux exemplaires originaux, dont l'un sera remis à l'abonné(e) le //..... à BLAIN

Signature de l'abonné(e) ou de son responsable légal :



Autorisation de droit à l'image

Madame, Monsieur.....

Autorise le centre aquatique à utiliser les photographies ou vidéos (diffusion, publication, reproduction ou commercialisation) prises sur moi-même ou mon enfant..... par l'Etablissement.

Pour les supports et événements suivants :

- Magazines intercommunal et municipaux (Blain, Bouvron, Le Gâvre & La Chevallerai),
- Rapport d'activités et brochures/affiches en lien avec le Centre aquatique Canal Forêt
- Réseaux sociaux de la Communauté de communes (Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn)
- Site Internet de la Communauté de communes
- Relations presse (communiqué de presse)
- Cérémonies des vœux (film rétrospective)

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la Communauté de Communes sans limitation de durée.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je reconnais être entièrement rempli de mes droits, et je ne pourrais prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à :

Pays de Blain Communauté – 1 av de la Gare – 44130 BLAIN

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à

Signature :

Les informations recueillies par ce formulaire le sont dans le cadre du respect d'une obligation légale de protection de la personne. Elles seront conservées pour une durée de 3 ans. Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer par email ou par courrier à l'attention de Madame La Présidente en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie recto-verso de votre pièce d'identité.

En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL ou de toute autre autorité compétente.