

CONTRAT D'ABONNEMENT

NIVEAU : JOUR : HORAIRE :

(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* :

* champs obligatoires

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 8 septembre 2025 au 12 juin 2026	170 €
PASS natation - 3 inscriptions et + *	- Hors vacances, jours fériés et fermetures techniques	140 €

* inscriptions de personnes d'une même famille

Une **fête de l'école de natation** viendra clôturer l'année le **mercredi 1er juillet 2026**.

Important : pour les mineurs, 1 seule personne autorisée à accompagner dans les vestiaires.

Mode de règlement *(cadre réservé à l'agent)*

Au choix :

1. COMPTANT

Chèque : € Carte Bancaire : € Espèces : €

Chèques vacances :€

Ou :

2. PAIEMENT EN 3 FOIS : 1^{er} paiement le jour de l'inscription.

(1^{er} paiement de 100 € pour 1 inscription/ 170 € pour 2 inscriptions/230 € pour 3 inscriptions).

- Chèque : € Carte Bancaire : € Espèces : €
 Chèques vacances :€

Les 2 paiements suivants par prélèvements (2 x 60 € pour 1 inscription, 2 x 110 € pour 2, 2 x 150 € pour 3)

- Pour les inscriptions faites en juin/juillet/août 2025, les 7 septembre et 7 octobre 2025
- Pour les inscriptions faites en septembre les 7 octobre et 7 novembre 2025.

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 (fourni par le centre aquatique le jour de l'inscription)

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 ou celui de mon enfant permet la pratique d'une activité aquatique.

Fait en un exemplaire original. Une copie sera transmise par mail.

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



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.