

## FICHE D'INSCRIPTION

A retourner à : SWIMCENTER Niort, 223 Rue du Geneteau, 79180 CHAURAY

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C.P : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NB : le n° de téléphone nous permet de vous prévenir en cas d'annulation ou de report d'un cours

E-mail : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu Swimcenter :  Flyer  Affichage  Internet  Bouche à oreille  
 Facebook  En passant devant  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

En cochant cette case vous autorisez le Swimcenter à vous communiquer les modifications de planning et les nouveautés régulièrement.

Problème(s) de santé : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Traitements utilisés : \_\_\_\_\_

Personne à appeler en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Numéro (obligatoire) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Un certificat médical de moins de 3 mois vous sera demandé.

Votre choix	Cartes de séances (collectif)	Tarifs
	10 séances	150 €
	20 séances	280 €
	30 séances	390 €
	50 séances	600 €

Votre choix	Abonnement 3 séances /semaine	Tarifs
	Prél. mensuel, engagement de 12 mois	75€ /mois
Votre choix	Abonnement 2 séances /semaine	Tarifs
	Prél. mensuel, engagement de 12 mois	60€ /mois

En supplément : Frais d'adhésion 8 € (annuel) et carte magnétique 10 € (une seule fois, sauf en cas de perte)

Je règle en  Espèce  Chèque à l'ordre de SARL SWIM-NIORT  CB  Prélèvement

Je certifie exacte les informations communiquées ci-dessus, et avoir pris connaissances des conditions générales de vente et du règlement intérieur.

Date et signature :