N° de contrat : AAMMJJ-N°……………….. Date : …../……/…………… Effectué par : ……………................

**Entre l’abonné(e)**

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

ADRESSE : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

CODE POSTAL : …………...……………….. VILLE : ……………………………………………..……………………..……

TELEPHONE : ….. ….. …… …… …… …… MOBILE : ….. ….. …… …… …… ……. EMAIL  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

crire en majuscule)

**Et la piscine**

**CARRE D’Ô, Avenue du Prieuré 37520 La Riche**

**Abonnement souscrit obligatoirement obligatoirement**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités NIVEAU**  (Pass activités) | **Trimestriel\*** | **Annuel\*** | **\* Du** (jour/mois/année) | **\* Au**  (jour/mois/année) |
| Natation Adultes |  |  | / / | / / |
| Natation Enfants |  |  | / / | / / |
|  |  |  | / / | / / |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Abonnements**  (Pass abonnement) |  | **Trimestriel\*** | **Annuel\*** | **\* Du**  (jour/mois/année) | **\* Au**  (jour/mois/année) |
| SILVER |  |  |  | / / | / / |
| GOLD |  |  |  | / / | / / |
| SILVER+ |  |  |  | / / | / / |
| GOLD+  SAISON AQUA |  |  |  | / / | / / |
| SAISON FORME |  |  |  | / / | / / |
| PLATINIUM |  |  |  | / / | / / |

|  |
| --- |
| **Mode de réglement** |

**🞏 COMPTANT : 🞏** Espèces \_\_\_\_\_\_\_\_\_ €. **🞏** Chèque \_\_\_\_\_\_\_\_\_ €  **🞏** CB  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ € **🞏** ANCV \_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**🞏 PRELEVEMENTS**(le 6 de chaque mois) **: 🞏 11** échéance pour les PASS Abonnement annuel de  **- €**

Dont le 1er Versement (Comptant le jour de l’inscription) : en **🞏** Espèces **🞏** Chèque **🞏** CB **🞏** ANCV de  **- €**

**Mandat de prélèvement SEPA**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le centre aquatique Carré d’ô à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du centre aquatique Carré d’ô. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous passez avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre prélèvement autorisé.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

N° ICS CREANCIER : **FR13ZZZ812927** pour le compte du centre aquatique Carré D’Ô

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

BIC . Type de paiement : ❑ Paiement récurrent / répétitif

Fait à La Riche, le …../……/…………… SIGNATURE

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l’objet d’un traitement informatisé destiné à la souscription d’un service.

Les destinataires des données sont : le prestataire « Prestalis » et la banque pour ce qui concerne les règlements.

Depuis la loi “informatique et libertés” du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : dpo@prestalis.com

**Pièces à fournir obligatoirement obligatoirement**

* RIB (BIC + IBAN)
* Mandat de prélèvement SEPA remplis et signé
* Le contrat d’abonnement remplis et signé au verso

**Validation du contrat obligatoirement**

* 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, des règlements intérieurs des différents espaces et des tarifs applicables.

Fait à La Riche, le …../……/…………… Signature :

**Tarifs applicables DU 6 au 31 Décembre 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Activités** (Pass activités) | **€ TTC** |
| PASS Natation Adulte **Année** (1 séance par semaine sur la période scolaire) | 160,00 € |
| PASS Natation Enfant **Année** (1 séance par semaine sur la période scolaire) | 160,00 € |
|  |  |
| PASS Natation Enfant / adultes **trimestre** (1 séance par semaine sur la période scolaire) | 84,00 € |
| PASS GOLD **trimestre** accès illimité aquagym à volonté selon disponibilité | 98,00 € |
| PASS Aquabike (10 séances) | 126,00 € |
|  |  |
| **Abonnements** (Pass abonnement) |  |
| Platinium **Année** Accès illimité à l’Espace aquatique + Bien-être + Aquagym, aquagym à volonté selon disponibilité + une séance semaine d’une activité première  (Engagement de 12 mois de date à date, sans tacite reconduction) | 598,80 € |
| GOLD+ **Année** Accès illimité à l’Espace aquatique + bien-être + Aquagym à volonté selon disponibilité (engagement de 12 mois date à date, sans tacite reconduction) | 478,80 € |
| SILVER **Année**- Accès illimité à l'espace aquatique (engagement de 12 mois de date à date, sans tacite reconduction) | 168,00 € |
|  |  |
| SILVER + **Année** - accès illimité à l'espace aquatique + Bien-être (engagement de 12 mois date à date, sans tacite reconduction) | 300,00 € |
| SAISON AQUA au **MOIS -** accès illimité à l’espace aquatique + activités | 45,00 € |
| SAISON FORME au **MOIS**- accès illimité à l'espace aquatique + Bien-être + activités | 55,00 € |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Conditions générales de vente obligatoirement**

**1 Objet :**

Le présent contrat a pour objet de régir les droits et obligations respectives des parties dans le cadre de l’accès à l’établissement. En souscrivant à cet abonnement, l’abonné déclare accepter pleinement et sans réserve les clauses du présent contrat.

**2 Certificat médical :**

Lors de la souscription à un abonnement ou de l’acquisition d’un titre d’entrée, le client déclare avoir fait contrôler par un médecin son aptitude à pratiquer une activité sportive. A défaut, la Direction de l’établissement sera dégagée de toute responsabilité pour tout préjudice résultant d’une incompatibilité antérieure à la souscription du contrat.

**3 Date d’effet et durée du contrat :**

**3a- Prise d’effet du contrat**

L’abonnement prend effet à compter de l’inscription et du paiement intégral des droits d'entrée sauf cas de prélèvement mensuel (confère article 4).

**3a- Abonnement annuel**

Il est conclu pour une durée de **12 mois.**

**3b- Abonnement trimestriel**

Il est conclu pour une durée de **3 mois.**

**3d- Pass Natation**

Il est conclu pour une durée de **10 mois de septembre à juin.**

**3e- Support matériel du contrat d’abonnement**

L’abonnement est matérialisé par une carte. Cette carte est incessible, intransmissible et strictement personnelle. En cas de perte ou de vol de la carte d'accès, l'attribution d'une nouvelle carte se fera contre paiement d'un montant de 5 €.

**3f- Rétractation**

Le client dispose d’un délai de rétractation de 14 jours à compter de la signature du présent contrat. Le client devra signifier sa décision de résiliation par courrier avec accusé de réception à l’adresse de l’établissement.

**4 Conditions de paiement et prélèvement « SEPA » :**

Le client a la faculté de souscrire un abonnement avec prélèvement mensuel s’il ne souhaite pas s’acquitter au comptant de l’abonnement souscrit.

La mensualisation permet de bénéficier du paiement par prélèvements automatiques étalés sur 11 mois pour les PASS Abonnements.

Le paiement de l’abonnement se fera par prélèvement d’avance le 6 de chaque mois (cf contrat d’abonnement).

La première mensualité, est payée lors de la souscription par chèque, chèque vacances, carte bancaire ou espèces. Les autres règlements interviendront par prélèvement SEPA. Pour la mise en place du « prélèvement SEPA », l’abonné joint au présent contrat un IBAN ainsi que le mandat de prélèvement SEPA dument complété et signé.

Celui-ci sera conservé par l’établissement.

En cas de rejet du prélèvement, les frais seront à la charge de l’abonné défaillant et la carte d’accès sera bloquée jusqu’à la régularisation des sommes dues.

Toute interruption du règlement du prix de l'abonnement non justifiée par l'un des motifs évoqués au présent contrat autorisera l’établissement à entamer toute procédure de recouvrement.

**5 Résiliation**

**5a Résiliation – sanction par l’établissement :**

Le contrat sera résilié de plein droit, au seul gré de l’établissement, immédiatement après constatation de l’un des manquements mentionnés ci-dessous, sans que cette liste soit exhaustive :

- En cas de non-paiement total ou partiel de l’une des échéances contractuelles ;

- Au cas où un abonné :

* Prêterait pour utilisation sa carte à toute autre personne ;
* Aurait des propos agressifs, insultants envers les clients ou le personnel de l’établissement, ou un comportement de nature à troubler ou à gêner la tranquillité des autres clients ;
* Se livrerait à des actes de vols ou de détériorations intentionnels ;
* Aurait une tenue indécente ou inadéquate à l’activité pratiquée ;
* En cas de manquement au règlement de service ou à l’ordre public en général.

L’abonné en infraction se verra interdire l’accès aux installations et devra remettre sa carte à la direction de l’établissement, qui conservera l’intégralité des sommes déjà versées ; la totalité des sommes dues pour la période en cours sera due par l’abonné(e) défaillant(e), sans préjudice de tous dommages et intérêts de l’établissement, sera en droit de demander.

**5b Résiliation pour motif médical ou professionnel :**

Toute demande de remboursement doit être adressée à la Direction du centre aquatique DU Carr2 d’ô, par lettre recommandée avec accusé de réception ou déposée en main propre, à défaut aucune réclamation ne sera reçue et traitée. La résiliation de l’abonnement et son remboursement au prorata temporis pourront être obtenus par l’abonné sous les conditions suivantes :

Par ailleurs aucune demande de remboursement rétroactive ne sera acceptée. Pour être prise en compte dans le mois suivant, les demandes devront parvenir avant le 19 de chaque mois.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MOTIFS** | **MODALITES** | **JUSTIFICATIFS** |
| Maladie, accident…constaté par un médecin impliquant l’incapacité de pratique sportive de plus de 6 mois | Délai de carence de 2 mois | Certificat médical de moins d’1 mois – sous réserve d’un certificat médical d’aptitude remis lors de la souscription |
| Licenciement économique postérieur à l’inscription | Préavis de 2 mois | Justificatif prouvant le changement de situation et indiquant clairement la date de notification |
| Mutation professionnelle de l’abonné ou de son conjoint entrainant un déménagement de l’abonné d’au-moins 25 km | Préavis de 2 mois |
| En cas de grossesse impliquant l’incapacité de pratique sportive de plus de 6 mois | Préavis de 2 mois | Certificat de grossesse |

Le remboursement, suite au décès de l’abonné, se fera au profit des ayants-droits.

**5c Exclusion de résiliation :**

* Les conséquences d’accidents, de maladie, d’infections congénitales survenues ou diagnostiquées antérieurement à l’inscription,
* L’ivresse, l’éthylisme ou la toxicomanie,
* Les cas de force majeure.

**6 Arrêt technique et fermeture ;**

Chaque contrat conclu tient compte des périodes d’arrêt technique, et des jours férié (1er mai, 24, 25, 31 décembre, 1er janvier). En aucun cas, le contrat ne pourra être prorogé à hauteur de ces périodes.

**7 Sécurité et aptitude physique :**

L’abonné déclare en tout état de cause lors de la conclusion du contrat avoir fait préalablement contrôler par un médecin son aptitude à pratiquer une activité sportive. Un certificat médical peut être remis dans le mois suivant l’adhésion. L’abonné s’engage par ailleurs à prendre toutes précautions nécessaires pour sa santé, sa sécurité et son hygiène, et à respecter les consignes de l’établissement. Il certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur. L’abonné déclare accepter les conditions décrites dans le présent document. L’abonné s’engage à se conformer au règlement intérieur affiché dans les locaux de l’établissement.

**8 Assurances**

L’établissement est assuré pour les dommages engageant sa responsabilité civile, celle de son personnel et de son encadrement. Sa responsabilité ne pourra être recherchée en cas d’accident résultant de l’inobservation des consignes de sécurité telles que stipulées aux règlements intérieurs des différents espaces ou de l’utilisation inappropriée des installations et du matériel.

Les vestiaires de l’établissement ne font pas l’objet de surveillance. L’abonné ne peut y laisser ses affaires personnelles en dehors des casiers prévus à cet effet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_