

Culture Sports, ZA de Tréhuinec, 56890 PLESCOP – N°SIRET 531199552

et

L'adhérent
 M. MME

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CP : VILLE :

MAIL :

TEL. FIXE : TEL. PORT :

Le Payeur (que si différent de l'adhérent)
 M. MME

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CP : VILLE :

MAIL :

TEL. FIXE : TEL. PORT :

Formule d'ABONNEMENT + mode de PAIEMENT

PASS FIDELITE ENGAGEMENT DE 12 MOIS MINIMUM	<i> Paiement comptant </i>	Montant de :€ Moyen de paiement :
	<i> Paiement en plusieurs fois </i>	PRELEVEMENT AUTOMATIQUE Le 5/20 du mois :
	<i> ADHESION </i>	Montant de 97€ Moyen de paiement :
PASS LIBERTE 2 MOIS DE PREAVIS	<i> Paiement comptant </i>	Montant de :€ Moyen de paiement :
	<i> Paiement en plusieurs fois </i>	PRELEVEMENT AUTOMATIQUE Le 5/20 du mois :
	<i> ADHESION </i>	Montant de 97€ Moyen de paiement :
PASS ETUDIANTS	<i> Paiement comptant </i>	Montant de :€ Moyen de paiement :
PASS JOURNEE	<i> Paiement comptant </i>	Montant de :€ Moyen de paiement :
PASS 10	<i> Paiement comptant </i>	Montant de :€ Moyen de paiement :

ABONNEMENT A PARTIR DU :

Observations :

ACCEPTATION DES CONDITIONS GENERALES DE VENTES
ACCEPTATION DE L'OFFRE

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les Conditions Générales de Ventes

Je déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'établissement

FAIT A :

LE :

Signature de l'adhérent :

Signature du représentant de l'établissement :