

CENTRE DE CONDITIONNEMENT PHYSIQUE SERGE SANTERRE

CONTRAT DE SERVICE



ENTRE : Municipalité de Sayabec
 3, rue Keable, Sayabec
 418-536-1440 #1440 Courriel : sayabec@mrcmatapedia.quebec

ET L'ABONNÉ:

NOM : _____	DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AA): _____
ADRESSE : _____	
VILLE : _____	CODE POSTAL: _____
TÉLÉPHONE : _____	COURRIEL : _____

SERVICES :

Durée de l'abonnement: _____	Numéro de la puce : _____
Date de début : _____	Date de fin : _____

TARIFICATION			
<i>Sujet à changement sans préavis</i>			
ABONNEMENT	TARIF ÉTUDIANT* / 65 ANS ET + **	RÉSIDENTS DE SAYABEC	NON- RÉSIDENTS
1 SEMAINE	15.00 \$	20.00 \$	25.00 \$
1 MOIS	35.00 \$	50.00 \$	60.00 \$
3 MOIS	90.00 \$	125.00 \$	150.00 \$
6 MOIS	160.00 \$	220.00 \$	260.00 \$
12 MOIS	280.00 \$	360.00 \$	425.00 \$

* Présentation d'une carte étudiante valide OBLIGATOIRE

** Présentation d'une carte d'identité avec photo OBLIGATOIRE

Possibilité de paiement en deux versements pour les abonnements de 12 mois seulement :

50% du montant total à régler au moment de l'abonnement.
 Le solde à verser au plus tard deux mois après l'adhésion.

COÛT TOTAL DE L'ABONNEMENT	
RABAIS APPLICABLE (\$) <i>(Réservé à l'administration)</i>	
DÉPÔT DE LA PUCE D'ACCÈS (10\$)	
TOTAL À PAYER	
PAIEMENT REÇU :	
BALANCE À RECEVOIR (Abonnement de 12 mois) :	Avant le :
MODE DE PAIEMENT	

CENTRE DE CONDITIONNEMENT PHYSIQUE SERGE SANTERRE

CONTRAT DE SERVICE (suite)

ENGAGEMENT DE L'ABONNÉ

Je, soussigné, _____ confirme :

avoir pris connaissance des règlements et m'engage à les respecter,
avoir pris connaissance des risques liés à la pratique de cette activité et les accepte,
avoir pris connaissance des consignes préventives et m'engage à les respecter,
accepte les termes du présent contrat et m'engage à le respecter, accepte les termes du présent contrat et m'engage à le respecter.
comprend que ce contrat est valide pour toute la durée actuelle et pour les prochains renouvellements.

SIGNATURE DE L'ABONNÉ

*La signature du tuteur est requise pour un abonné de moins de 18 ans.
Prendre note que le consentement parental peut être retiré en tout temps en nous contactant.*

Signature de l'abonné

Date

Signature du tuteur (au besoin)

SIGNATURE DE LA MUNICIPALITÉ DE SAYABEC

Nom du représentant du fournisseur

Date

Signature