

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE COMPLÈTE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (**portable de préférence**) :

MAIL (en lettre capitale) :

RÉINSCRIPTION (**D'UNE ANNÉE À L'AUTRE SANS INTERRUPTION**) :
.....OUI.....NON.....

Je déclare être : Étudiant(e) de – de 20ans ou Demandeur(euse) d'emploi (Fournir justificatif moins de 2 mois)

JOUR(S) ET HEURE(S) SOUHAITÉS :

.....

Mode de paiement, montant et nombre de chèques.....

Cochez les cases (obligatoire) :

O CGV Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions de vente et de les avoir acceptés. Visibles sur le site internet de Pilaforme.

O Arrhes J'ai pris note que le versement des 100 euros (pour les abonnements de 340 à 399 euros) et 200 euros (au-delà de 399 euros) représente des arrhes afin de bloquer ma place. (dans le cas d'une préinscription de début juin à fin août). Par conséquent selon la loi je perds l'intégralité de ces arrhes si j'annule ma commande ou me rétracte. L'abonnement ne sera définitivement acquis qu'à réception de la totalité du paiement en conformité avec les conditions de vente.

O Remboursement AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ quel qu'en soit le motif. Sauf dans le cas d'une maladie grave ou une opération chirurgicale entraînant une contre-indication permanente (jusqu'à la fin de l'année scolaire au moins voir CGV). **Il est parfaitement établi, qu'une absence pour maladie et blessure n'entraînant qu'une incapacité ponctuelle (même quelques mois), ou pour raison professionnelle, ou autres, ou une fermeture pour raison sanitaire ou de cas de force majeur ne pourra en aucun cas faire l'objet d'une demande de remboursement et d'indemnisation.**

Date et signature de l'adhérent(e) et cocher la case

O Cocher cette case vaut signature et engagement.