



GENOME 4

1/6

CONTRAT D'ADHESION

Valable à partir du ____ / ____ / 20____



Adhérent

Madame Monsieur

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Tél: ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Email: _____

Contre indication (santé): _____

Formules

Pas de frais d'inscription – Sans engagement

Paiement comptant unique (chèque, espèces, CB):

G4 – Mensuel ----- **33 €**
Accès, 6h-23h30, 7j/7, pour une durée déterminée de 1 mois

G4 - __ Mois x 33 € ----- **__ €**
Accès, 6h-23h30, 7j/7, pour une durée déterminée selon période choisie

G4 – Annuel ----- **363 €**
Accès, 6h-23h30, 7j/7, pour une durée déterminée de 1 an

Paiement par prélèvement bancaire mensuel :

G4 – illimité ----- **33 €/mois**
Accès, 6h-23h30, 7j/7 pour une durée indéterminée, préavis résiliation 30 jours

Fait à _VIEUX-CHARMONT_ le ____ / ____ / 20____

en 2 exemplaires signés et paraphés dont un remis à l'adhérent.

Signature de l'Adhérent :

Signature et cachet du représentant du Club:

(Précédé de la mention *lu et approuvé*)

(Nom, prénom, qualité)

CGV comprises et acceptées (au verso).