

FORMULAIRE D'ADHÉSION



Ce formulaire d'adhésion doit être accompagné du règlement intérieur signé, d'une photocopie d'une pièce d'identité, de deux photos d'identité, de l'original d'un certificat médical récent.

A - Renseignements Individuels (Merci d'utiliser les lettres majuscules)

M. / Mme / Mlle :
Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de Naissance :
Situation Matrimonial :
Profession :
Adresse :
Code Postal :
Ville :
Téléphone personnel :
Téléphone portable :
E-mail :

B - Renseignements Société

Nom de la société :
Secteur d'activité :
Adresse de la société :
Code Postal :
Ville :
Téléphone professionnel :
Fax :
E-mail professionnel :

C - Abonnement (Merci de cocher la formule choisie)

Abonnements annuels :

Individuel : Couple : Etudiant : Heures Creuses :

Abonnement semestriel :

D - Modalités de Paiement (Merci de cocher le mode de paiement choisi)

Paiement par cheque :

Paiement en espèces :

Paiement par carte de crédit : Type de carte :

Nom du titulaire de la carte :

Numéro de carte de crédit :

Date d'expiration :

E - Renseignements Complémentaires

Certificat Médical :
Date du certificat médical :
Personne à contacter en cas d'urgence :
Téléphone :

F - Cadre réservé au buddha-bar spa

Date de demande d'adhésion :
Date d'abonnement temporaire :
Numéro d'abonnement :
Tarif approuvé par :
Premier rendez-vous :
Remarques :

Je déclare que les informations données ci-dessus sont exactes et avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur du buddha-bar spa qui fait partie intégrante du présent contrat d'abonnement.

Date et Signature de l'adhérent :

buddha-bar spa: