



CONTRAT DE SERVICES

intervenu entre

le FOURNISSEUR

Municipalité de Larouche
610, rue Lévesque, Bureau 205
Larouche (Québec) G0W 1Z0
Téléphone : 418-695-2201 Télécopieur : 418-673-2119
Courriel : loisirs@villedeLARouche.qc.ca

Réservé à l'administration
Numéro de contrat
<input type="text"/>
Numéro de client
<input type="text"/>
Numéro de facture
<input type="text"/>

Et l'ABONNÉ

Nom *

Adresse * (Numéro civique, nom de rue)

Ville * Province *

Date de naissance * Année Mois Jour

Téléphone 1 *

Téléphone 2

Courriel *

Services, durée et coûts

Services

Abonnement à la salle d'entraînement "MONT-GYM"

Durée de l'abonnement (mois) *

Début de l'abonnement *
Année Mois Jour

Fin de l'abonnement *
Année Mois Jour

Coût de l'abonnement (\$)	<input type="text"/>	(Réservé à l'administration)
Rabais applicable (\$)	<input type="text"/>	(Réservé à l'administration)
Dépôt pour la puce d'accès (\$)	<input type="text"/>	(Réservé à l'administration)
Montant total à payer (\$)	<input type="text"/>	(Réservé à l'administration)

Engagement de l'abonné

Je, soussigné,

- confirme avoir pris connaissance des règlements et m'engage à les respecter,
- confirme avoir pris connaissance des risques reliés à la pratique de cette activité et les accepte,
- confirme avoir pris connaissances des consignes préventives et m'engage à les respecter,
- accepte les termes du présent contrat et m'engage à le respecter.

Signature de l'abonné

La signature du tuteur est requise pour un abonné de moins de 18 ans.

Lieu de la signature

Date de la signature

Année Mois Jour

Nom du représentant du fournisseur

Signature du représentant

Lieu de la signature

Date de la signature

Année Mois Jour