

Déclaration de consentement au contrat d'affiliation

Pour les jeunes de 15 à 18 ans sur les sites d'ACTIV FITNESS ou des Fitnessparks

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance . .

En ma qualité de parent ou de représentant-e légal-e, je donne mon accord pour que la personne mineure désignée ci-dessus conclue un contrat d'affiliation auprès de movemi SA.

Il s'agit de l'abonnement suivant:

ACTIV FITNESS | Catégorie 1 **ACTIV FITNESS** | Catégorie 2 **ACTIV FITNESS** | Catégorie 3

Fitnesspark Fit | Réseau de 16 Fitnessparks **Swiss Fit** | Réseau Fitnessparks et ACTIV FITNESS

Paiement anticipé

Paiement au mois

Durée d'abonnement (dates de début et de fin) . . – . .

Je confirme avoir lu et accepter les CGV et les règles d'utilisation qui s'y rapportent. Je m'oblige à être solidairement responsable de l'ensemble des créances résultant du contrat d'affiliation mentionné.

Représentant légal:

(Informations personnelles sont utilisés pour vérifier la solvabilité lors de la conclusion d'un contrat avec paiements mensuels.)

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ NPA / lieu _____

Tél. en cas de questions _____ Date de naissance _____

Lieu / date _____

Signature _____ Signature _____

Représentant légal

L'abonnée mineure / l'abonné mineur