

**A remplir uniquement pour les abonnés à l'année ayant souscrit au forfait 30 séances**

A retourner par mail à [stade-aquatique@vichy-communaute.fr](mailto:stade-aquatique@vichy-communaute.fr) ou par voie postale au stade aquatique,  
rue des chabannes basses, 03700 BELLERIVE-SUR-ALLIER

**Au plus tard le 4 janvier 2021**

**OBLIGATOIRE :  
Joindre 1 RIB à ce formulaire**

Date de la demande

**Conditions de remboursement** : les abonnés concernés par le remboursement sont ceux ayant opté pour la formule **30 séances et couvrant la période du 14 septembre 2020 au 26 juin 2021**. Ils bénéficieront d'un remboursement calculé au prorata de l'abonnement souscrit en début de saison 2020-2021 et du nombre de séances non réalisées en raison de la fermeture pour Covid-19. Les demandes seront traitées dès lors qu'une date officielle de reprise des activités sera validée par le Gouvernement, à ce jour, la date est fixée au 20 janvier 2021 sous réserve de l'évolution de la situation sanitaire. Les usagers ayant opté pour les forfaits 10 séances recevront très prochainement le calendrier de la saison 2020-2021 où seront mentionnées les 5 séances manquantes de la première période interrompue cause Covid-19 et ainsi reportées dès réouverture et reprise possible de la pratique dans les piscines.

Je soussigné (e),

Certifie avoir été inscrit (e) aux cours collectifs à l'activité ou aux activités suivantes si je participe à plusieurs cours, à compter du 14 septembre 2020 et demande le remboursement au prorata : (cochez)

Aquagym – Aquafitness	jour et heure de l'activité :
Aquapalm	jour et heure de l'activité :
Aquabiking – Aquatraining	jour et heure de l'activité :
Natation adultes	jour et heure de l'activité :
Cours collectifs enfants	jour et heure de l'activité :
Bébé nageur – Aquakids	jour et heure de l'activité :

Si l'inscription concerne un enfant, merci aux parents d'indiquer que vous donnez l'autorisation à la trésorerie principale de verser le remboursement sur le compte bancaire associé au RIB qui sera obligatoirement fourni lors de cette demande.

Je soussigné (e) Monsieur ou Madame,

Donne mon autorisation à la trésorerie principale d'effectuer le remboursement sur mon compte bancaire pour

Le ou les enfants	Nom :	Prénom :
	Nom :	Prénom :
	Nom :	Prénom :

Si une tierce personne a procédé à mon inscription et réglé celle-ci, je souhaite que ce remboursement s'effectue sur le compte bancaire associé au RIB qui sera obligatoirement fourni à cette demande.

Je soussigné (e) Monsieur ou Madame,

Demande le remboursement de mon inscription effectuée par une tierce personne sur mon compte bancaire.

**Rappel : les demandes seront traitées jusqu'au 4 janvier 2021 au plus tard.**