

CONDITIONS GÉNÉRALES

Activités

Annulation par le participant

Le participant est tenu d'aviser immédiatement l'organisateur de l'annulation et de lui adresser une confirmation écrite. Seules les annulations par écrit seront acceptées. En cas d'annulation de l'inscription, la participation aux frais sera restituée exclusivement sur présentation d'un certificat médical daté. En cas de désistement non communiqué 7 jours avant la date de l'activité, la participation aux frais reste dûe.

Les certificats médicaux établis après l'activité ne seront pas pris en considération. Quel que soit le motif de l'annulation, la somme de 4€ restera acquise par l'organisateur pour la couverture des frais administratifs.

Annulation par l'organisateur

L'organisateur se réserve le droit d'annuler l'activité prévue, jusqu'à 5 jours avant la date de celle-ci. En cas d'annulation de l'activité par l'organisateur, la participation aux frais est remboursée intégralement.

Sport

L'abonnement et la carte de 10 séances

- l'abonnement et la carte de 10 séances donnent accès à un cours de gymnastique d'entretien, de taiji quan, de yoga ou d'aquagym (entrée piscine non incluse).
- l'abonnement et la carte de 10 séances sont strictement nominatifs et limités à la fréquentation d'**un seul cours**.
- le remboursement en tout ou en partie de l'abonnement ou de la carte de 10 séances est strictement limité aux circonstances suivantes :
 - Si la suspension ou l'annulation du cours par l'organisateur prive le membre de plus de 5 des séances de cours prévues, le membre est remboursé au prorata des séances perdues.
 - Si le membre est frappé d'une indisponibilité le privant de plus de 8 séances consécutives pour un abonnement et 5 séances pour une carte de 10 séances, indisponibilité établie par un certificat médical daté, le membre est remboursé au prorata des séances consommées.
- En tout état de cause, le remboursement est conditionné par la restitution de l'abonnement ou de la carte à l'organisateur.
- l'abonnement peut être commandé jusqu'à la première semaine de février sur simple demande auprès de l'asbl. La carte de 10 séances peut se commander jusqu'à la dernière semaine de février. Passé ces dates, ils ne seront plus disponibles.

Responsabilité

Tout accident survenu au cours d'une activité pour laquelle la responsabilité civile de l'organisateur serait éventuellement engagée, doit être immédiatement porté, de façon appropriée et pouvant servir de preuve, à la connaissance de l'organisateur.

Litiges

Les tribunaux et les cours de l'arrondissement judiciaire de Bruxelles seront seuls compétents pour tout litige éventuel.

⇒ Nos coordonnées

Loisirs & Santé asbl
Rue des Moineaux 17-19,
1000 Bruxelles
Tél. 02 546 15 70
Mail : loisirs.sante@solidaris.be
Site : www.solidaris-brabant.be/fr/loisirs-et-sante
Numéro de compte bancaire :
BE22 3101 3243 0247

⇒ Horaires

Nous sommes joignables tous les jours de la semaine de 8h30 à 12h00 et de 13h00 à 16h30 (le vendredi jusque 15h00).

⇒ Être membre

Être membre de Loisirs & Santé, c'est : pouvoir participer aux activités de Loisirs & Santé et être tenu au courant de nos activités

⇒ Cotisation

L'affiliation à l'asbl Loisirs & Santé **est de 50€ par an** (de septembre à juin).

Votre mutualité intervient !

Les membres de la Fédération des Mutualités Socialistes du Brabant qui s'affilient à l'asbl Loisirs & Santé obtiennent une intervention de 50€ dans le prix payé pour l'affiliation. Vous n'avez aucune formalité à accomplir.

Par ce fait l'affiliation à l'asbl Loisirs & Santé est gratuite pour les membres.

⇒ Devenir membre

Pour devenir membre, il suffit de nous renvoyer le formulaire d'inscription complété par courrier, par fax ou par e-mail, le cas échéant en nous mentionnant votre numéro de mutuelle. L'inscription à Loisirs et Santé asbl est strictement réservée aux personnes en âge d'exercer une activité professionnelle.

DEVENIR MEMBRE

Je désire devenir membre
de Loisirs et Santé:

Nom :

.....

Prénom :

.....

Rue, n° :

.....

.....

Code postal :

.....

Commune :

.....

Téléphone (GSM) :

.....

Date de naissance :

.....

n° de compte Solidaris Brabant (306):

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

E-mail :

.....

Je veux recevoir la newsletter

**COLLEZ ICI UNE VIGNETTE
DE VOTRE MUTUALITÉ**