

CONTRAT MEMBRE 2026

A remplir en MAJUSCULES (* informations obligatoires)

Nom* : _____ Sexe : F M
Prénom* : _____ Adresse e-mail*¹ : _____
Date de naissance* : ____ / ____ / ____ Téléphone portable*¹ : _____
Profession² : _____ N° licence OBLIGATOIRE* : _____
Adresse* : _____
Code Postal* : _____
Ville* : _____

En cochant l'une de ces cases, j'accepte de :

- (1) Recevoir les informations du club ainsi que la E-Newsletter Resonance Golf Collection par e-mail et/ou par SMS.
 (1) Partager la diffusion de mon adresse e-mail et mon numéro de téléphone à l'Association Sportive du Golf de Moliets
 (2) D'être contacté par l'équipe du golf en cas d'urgence médicale sur le golf si je m'y trouve, si j'ai déclaré une profession médicale.

Pour un couple, coordonnées du conjoint(e) :

Nom* : _____ Sexe : F M
Prénom* : _____ Adresse e-mail*¹ : _____
Date de naissance* : / / Téléphone portable*¹ : _____
Profession² : _____ N° licence OBLIGATOIRE* : _____
Adresse* : _____
Code Postal* : _____
Ville* : _____

En cochant l'une de ces cases, j'accepte de :

- (1) Recevoir les informations du club ainsi que la E-Newsletter Resonance Golf Collection par e-mail et/ou par SMS.
 (1) Partager la diffusion de mon adresse e-mail et mon numéro de téléphone à l'Association Sportive du Golf de Moliets
 (2) D'être contacté par l'équipe du golf en cas d'urgence médicale sur le golf si je m'y trouve, si j'ai déclaré une profession médicale.

Conformément à la Loi informatique et libertés de 1978 modifiée et du Règlement Général sur la Protection des Données (UE 2016/679), vous disposez d'un droit d'accès, de portabilité, de rectification, d'opposition, de limitation ou de suppression des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un mail à moliets@resonance.golf, ou un courrier à l'adresse ci-avant à l'attention du Directeur du Golf de Moliets

INFORMATION : Les cotisations « Resonance Golf Collection » vous offrent une assurance Garantie interruption de jeu (Generali).

Bon à savoir :

Les garanties du contrat s'appliquent lorsque la raison ou le motif de l'Annulation est lié(e) à une impossibilité pour l'Assuré de pratiquer l'activité de golf, en raison de la survenance d'un des événements listés ci-dessous survenus pendant la période de garantie :

- Maladie ou accident grave constaté(e) médicalement entraînant une incapacité temporaire ou permanente de la pratique du golf
- Mutation professionnelle à l'initiative de l'employeur à plus de 100 (cent) kilomètres de l'adresse du club de golf au sein duquel l'abonnement a été souscrit
- Décès, dans les limites et conditions fixées aux Dispositions Spéciales prévues ci-dessous ainsi qu'aux Dispositions Générales GA0A21J.

L'indemnisation est évaluée sur une base dite « prorata temporis », c'est-à-dire en fonction de la seule période de l'Abonnement, en cours de validité, restant au bénéfice de l'Assuré.

La limite maximale d'indemnisation est de 1000 € par Assuré, déduction faite d'une franchise 45 jours, quelle que soit la durée de l'abonnement. Dans tous les cas, l'indemnisation ne pourra pas excéder le montant de l'Abonnement réglé par l'Assuré.

Les garanties du contrat prennent effet à compter de la date de début de chaque abonnement et expirent à la fin de celui-ci dans la limite d'une durée de 12 mois consécutifs.

Si la durée d'un abonnement dépasse 12 mois consécutifs, les garanties ne s'appliquent pas au(x) mois supplémentaire(s).

Règlement :

La fiche est à compléter par vos soins et à joindre avec votre règlement au Golf de Moliets.

En cas de paiements mensualisés, merci de vous munir de votre relevé d'identité bancaire.

Vous vous engagez à prendre connaissance du Règlement Intérieur du Golf affiché à l'accueil du golf et vous avez la possibilité d'adhérer à l'Association Sportive .

Récapitulatif de vos prestations :

COTISATION SELECTIONNEE : _____

Pour la période du _____ au _____

Paiement comptant : _____ €

Paiements mensualisés : _____ € / mois (+5%) / 1ere mensualité à régler sur place

ABONNEMENT VOITURETTE OUI / NON

LICENCE **OBLIGATOIRE** : _____ €

TOTAL : _____ €

Carte Bancaire Espèces Chèque Mensualités Amex
(À l'ordre du Golf de Moliets)

DATE DE REGLEMENT :

Date et signature pour acceptation du règlement intérieur (disponible au club house) et des conditions d'abonnement:

Précédée de la mention « Lu et approuvée »