



FITNESS CENTER

# SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN CORPORATIVA

0299 - 154627874

FECHA

N° DE DEBITO

## PROGRAMA DE ACTIVIDADES QUE INCLUYE LA SUSCRIPCIÓN

**Pase libre Total:** Libre acceso a la sede de Neuquén.

**Precio por contrato con** .....  
del valor de la cuota vigente.

**Plazo de suscripción:** .....meses

**Plazo mínimo de permanencia:** .....meses

El plan comenzará a partir del ...../...../..... y tendrá vigencia hasta el día ...../...../....., finalizado dicho plazo mínimo de permanencia se renovará automáticamente por períodos mensuales y al valor vigente para el plan seleccionado, hasta tanto el titular cancele su suscripción a **Fitness Center** de acuerdo a lo establecido en el ítem denominado **BAJA**. Se deja expresa constancia de que en virtud de la fecha de contratación, y teniendo en cuenta que el inicio del cobro de las cuotas mensuales por débito automático se realiza por períodos adelantados, es posible que durante el primer mes se realice el cobro de dos períodos mensuales.

## MEDIO DE PAGO

El solicitante abona en este acto el importe de \$ ..... (Pesos .....)  
correspondientes a los primeros ..... mes/meses de acuerdo a la promoción seleccionada a través del siguiente medio de pago:

Efectivo  Tarjeta de débito ..... cuotas de \$ ..... c/u.

## AUTORIZACIÓN DEL DÉBITO AUTOMÁTICO ( Tarjeta o CBU )

TARJETA  CRÉDITO  DÉBITO  
 VISA  MASTERCARD  OTRA

Vto. / / Banco emisor

N° de Tarjeta

CBU BANCARIO

N° de CBU

Tipo de cuenta y N°

Banco

Autorizo a **Gimnasio Fitness Center** (o a quien este determine), a realizar el débito automático en mi tarjeta de crédito/débito/CBU antes individualizado por el plazo que surge del presente contrato y su posterior renovación automática, por el importe de:

\$.....(Pesos.....) mensuales correspondiente a la promoción seleccionada o bien al precio vigente para la categoría de acceso al momento de la renovación automática.

Nombre completo

DNI

Firma y aclaración del TITULAR DE LA TARJETA

## DATOS PERSONALES

Apellido:

Nombre:

Fecha de nacimiento: / /

DNI: Sexo:

Nacionalidad: Profesión:

Calle: N°: P°: Dpto:

Localidad: Provincia:

CP: Tel:

E-mail:

## FICHA MÉDICA

Obra social:

Enfermedades a las que es propenso?

Es alérgico? A que?

Toma medicamentos? Cuales?

Esta bajo algún tratamiento? Cual?

Alguna observación:

En caso de emergencia contactarse con: (Nombre, Dirección y Tel)

Firma y aclaración del SOCIO.



FITNESS CENTER

## CONDICIONES PARTICULARES DE CONTRATACIÓN

<b>Normas internas:</b> El socio se compromete a seguir y respetar las normas y pautas internas de la institución.	<b>Días y horarios:</b> <b>Gimnasio Fitness Center</b> se reserva el derecho de modificar los días y horarios de las actividades desarrolladas.	<b>Derecho de admisión y permanencia:</b> <b>Gimnasio Fitness Center</b> se reserva el derecho de admisión y permanencia del suscriptor y/o socio dentro de las instalaciones de la empresa, pudiendo rescindir unilateralmente el presente y prohibir en lo sucesivo su ingreso.
<b>Personal e intransferible:</b> Los derechos derivados del presente contrato resultan de carácter personal para el socio, pero podrán ser cedidos o transferidos a terceros <b>NO SOCIOS</b> elegidos por el titular siempre y cuando se notifique a Del Prado Fitness Center por medio del <b>FORMULARIO DE TRANSFERENCIA DE MEMBRESÍA</b> .		<b>Apto Médico:</b> El socio declara que le ha sido extendido el "Apto Médico" correspondiente para la práctica de las actividades deportivas que realizará en la sede de <b>Gimnasio Fitness Center</b> , haciéndose único responsable por las consecuencias derivadas por la realización de las mismas.
<b>Suspensión:</b> El titular tendrá derecho a suspender la continuidad del programa <b>por única vez</b> siempre y cuando se notifique debidamente a <b>Gimnasio Fitness Center</b> completando el <b>FORMULARIO DE SUSPENSIÓN DE MEMBRESÍA</b> por un período de tiempo determinado (mínimo 1 mes) y acreditando fehacientemente el motivo de la misma. No se aceptarán solicitudes de suspensión una vez transcurrido el período de inasistencia. La suspensión de ningún modo implicará la suspensión del pago en tiempo y forma originalmente estipulado sino que implicará la prolongación del vencimiento del programa por el lapso de la misma.		<b>Rescisión anticipada y/o incumplimiento de pago:</b> El titular <b>no</b> podrá solicitar la rescisión anticipada del presente quedando obligado al pago de la mensualidad correspondiente hasta la finalización del <b>PLAZO MÍNIMO DE PERMANENCIA</b> , y en caso de frustrarse el cobro de los importes convenidos cualquiera sea el motivo, queda facultado <b>Gimnasio Fitness Center</b> a dar inicio al cobro ejecutivo de las sumas adeudadas en los términos del <b>art. 525 del C.P.C.Y C.</b> si no se cancelaran transcurridas las <b>72 hs</b> de operado el incumplimiento.

**Baja:**  
El titular podrá rescindir la adhesión al cobro por débito automático siempre que se haya cumplido el **PLAZO MÍNIMO DE PERMANENCIA** comunicándolo a **Gimnasio Fitness Center** por escrito con un mes de anticipación (del 1 al 10 del mes anterior), completando el **FORMULARIO DE BAJA** correspondiente. La baja no producirá efectos si no se cumpliera con este requisito.

### IMPORTANTE

El débito de la cuota se realiza por adelantado. Por lo tanto en caso de no querer continuar haciendo uso de la membresía, el trámite de baja del débito automático deberá realizarse del 1 al 10 del mes anterior indefectiblemente y siempre que se haya cumplido el **PLAZO MÍNIMO DE PERMANENCIA** y de acuerdo a lo establecido en el ítem denominado **BAJA**.

**Fitness Center** tendrá derecho a modificar en forma razonable, el valor de la cuota mensual cobrada por débito automático.

Te informamos que mediante tu dirección de correo electrónico vamos a notificarte acerca de futuras actividades, eventos, promociones, eventuales aumentos de cuota y otros.

Acepto los términos y condiciones del presente contrato

Firma y aclaración del SOCIO.