

FICHE D'INSCRIPTION

CENTRE PILATES

À compléter en lettres majuscules

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

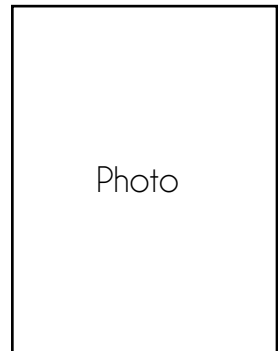
Code postal : Ville :

Adresse email : Compte Facebook :

Mobile : Fixe :

Profession :

Pathologies connues :



Comment nous avez-vous connu ? Flyer / affiche Réseaux sociaux Bouche à oreille Site web
 Organisme public Mouv'in Banderole Spectacle Forum des associations

COURS CHOISI(S) - *Merci de surligner le jour et l'horaire*

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
STRETCHING	9:00 - 10:00				
PILATES		12:20 - 13:20		9:30 - 10:30	
	18:30 - 19:30			12:20 - 13:20	
SÉNIOR	14:15 - 15:15				
MAMAN / BÉBÉ				10:45 - 11:15	
FEMME ENCEINTE	15:30 - 16:15				
YOGA PILATES			18:30 - 19:30		
RELAXATION					12:30 - 13:15

PIÈCES À FOURNIR

- Certificat médical de moins de 3 mois
- Photo d'identité (nouveaux adhérents)
- Pass sanitaire

RÈGLEMENTS

	MONTANT	CODE BANQUE	NUMÉRO DE CHÈQUE	ESPÈCES	CARTE BANCAIRE
ADHÉSION					
SEPTEMBRE					
OCTOBRE					
NOVEMBRE					
DÉCEMBRE					
JANVIER					
FÉVRIER					
MARS					
AVRIL					
MAI					
JUIN					

Si vous souhaitez une facture, merci d'en faire la demande par email à Céline Nakache : centrepilatesmanosque@gmail.com

AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS

Je soussigné(e), Madame, Monsieur
valide par ces renseignements l'inscription et m'engage de ce fait à verser les sommes intégrales correspondantes aux activités pratiquées selon la fiche de tarif qui m'a été présentée.

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

J'autorise Je n'autorise pas

le Centre Pilates à diffuser mon image sur les différents supports de communication de l'association.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur, consultable dans les locaux et sur notre site web.

Le Centre Pilates s'engage à conserver la confidentialité de toutes ces informations au sein de l'association, qui n'ont pour but que de pouvoir assurer une communication immédiate.

Fait le : À :

Signature de l'adhérent majeur ou du responsable légal :