



FICHE D'INFORMATIONS

Pour mieux vous connaître...

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Mobile :

Adresse email :

Profession :

Détaillez rapidement votre vécu sportif (niveau) :

.....

Pathologies à connaître :

.....

Antécédents médicaux :

.....

Niveau de sommeil : Bon Moyen Mauvais

Niveau de stress : Bon Moyen Mauvais

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

PIÈCES À FOURNIR

Certificat médical de moins de 3 mois

Pass sanitaire

RÈGLEMENTS

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

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.

Céline Nakache s'engage à conserver la confidentialité de toutes ces informations , qui n'ont pour but que de pouvoir assurer une communication immédiate.

Fait le : À :

Signature du client précédée de la mention « Lu et approuvé » :