

# SAVENES FITNESS

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Année 2015- 2016

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Profession : .....

Adresse : .....

.....

.....

Fixe : ..... Portable : .....

@Email : .....

- |                          |                                      |  |                            |
|--------------------------|--------------------------------------|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>lundi body tonic 19h15 20 h15</b> |  | <b>1 h par sem : 120 €</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>lundi zumba 20h15 21h15</b>       |  | <b>2 h par sem : 150 €</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>mercredi fitness 19h15 20h15</b>  |  | <b>3 h par sem : 180 €</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>mercredi zumba 20h15 21h15</b>    |  | <b>4 h par sem : 200 €</b> |

(cocher les cours choisis)

**Adhésion obligatoire à l'association ASCL : 5 Euros**

### Ne pas remplir ce cadre svp

**REGLEMENT TOTAL : ..... CHEQUE(ordre :ASCL) ou.....ESPECES**

**Ou REGLEMENT ECHELONNE : En 3 ou 4 fois : .....**

**CERTIFICAT MEDICAL : OUI NON**

Obligatoire (en vertu du décret du 27 Février 1992), exigé le jour de l'inscription, sera remis au plus tard à la fin du mois de septembre.

### **PHOTOS**

J'autorise l'association Savenès Fitness à diffuser des photos sur lesquelles j'apparais.

OUI NON

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur :

Date :

Signature :