

SAVENES FITNESS

BULLETIN D'INSCRIPTION

Année 2016- 2017

Nom : Prénom :

Né(e) le : Profession :

Adresse :

.....
.....
.....

Fixe : Portable :

@Email :

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

(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 :