

Date et Signature

## **INSCRIPTION 2025-2026**

NOM:	
PRENOM:	РНОТО
Né(e) le:	Obligatoire
Adresse:	
T21.	
Tèl:	
Mail:	
Cocher les cours choisis, non interchangeables.	
MARDI:	
□ CAF: 19h15-20h	
□ ZUMBA: 20h 21h	
MERCREDI:	
□ ZUMBA KIDS: 17h45-18h30	
□ PILATES: 18h35-19h20	
☐ BODY SCULPT:19h25-20h25 (15 min cardio puis renfo)	
1 cours par semaine: 135€ 2 cours par semaine: 165€	
3 cours par semaine: 195€	
4 cours par semaine: 215€	
Règlement total:€ chèque(ordre Savenès Fitness) O Règlement en plusieurs fois (4 fois max)	<u> </u>
Certificat médical: OUI NON	
J'autorise SavenèsFitness à diffuser des photos et vidéos sur lesquelles j'apparais. OUI NON	
J'autorise SavenèsFitness à m'envoyer des informations par mail : OU	I NON
Conformément à l'article 9 du Règlement sur la protection des données recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier : OUI N	,
Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur : OUI NON	I