

Fiche d'inscription - Année 2019 - 2020

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Mail :

Tel :

Cours du jeudi :

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

- 1 - Chaque adhérent s'engage à fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique du Pilates.
- 2 - Possibilité de régler en 3 fois.
- 3 - Après engagement, aucun remboursement ne sera possible.
- 4 - L'association décline toute responsabilité en cas de vol.
- 5 - Pas de cours pendant les vacances scolaires et les jours fériés.

Je soussigné (e)accepte ces conditions

Date :

Signature :



Certificat médical fourni