Nom : …… Prénom : ……
Adresse : ……

N° Téléphone : ……/……/……/……/……

E-Mail : ……

Activité(s) choisie(s) et heures souhaitées :

Aquafitness

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
9h30	9h30	9h30	9h30	9h30
10h15	10h15	10h15	10h15	10h15
12h30	12h30	12h30	12h30	12h30
19h00	19h00	19h00	19h00	19h00
19h45	19h45	19h45	19h45	19h45

Samedi	Dimanche	Forfait Zen
9h30	9h30	Forfait Bien-Etre
10h15	10h15	Forfait Intensive
12h30	19h30	Forfait Liberty
19h00		
19h45		

Cours de natation

Lutte Aquaphobie

(Pour horaires et forfaits, veuillez me contacter)

Signature :