

Fiche d'inscription Cours Pilates

Nom - Prénom :

Adresse :

Ville :

Date de naissance de l'inscrit :

Téléphone :

e-mail :

Je suis en duo ou en groupe avec

.....

.....

.....

Type forfait choisi :

A la séance

Forfait Semestre (15 Séances)

Forfait 10 séances

Forfait année (36 Séances)

Coordonnées du Responsable légal (si mineur) :

Téléphone :

Je soussigné père, mère ou responsable légal de

.....

J'atteste que je (ou mon enfant) ne présente pas de contre-indication à la pratique de la natation

J'accepte être (que mon enfant soit) pris en photo dans le cadre de son activité et diffusion éventuelles de celles-ci à des fins publicitaires.

J'autorise M. Chevalier, maître nageur sauveteur à prendre toutes les dispositions médicales et chirurgicales en cas d'impossibilité à joindre le responsable légal.

J'ai pris connaissance des conditions générales de ventes

Nom - Prénom du médecin traitant :

Fait à : Le :

Signature :

