

Fiche d'inscription

☐ Carte Membre	_____ €	Mode de Paiement
☐ Full Pass	_____ €	☐ CB
☐ 2 cours /semaine	_____ €	☐ Cash
☐ Carte 10 séances	_____ €	☐ Digicash
☐ Fitness	_____ €	

Total à Régler: _____ €

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

Rue : _____

Code Postal & Ville : _____

Numéro de Téléphone : _____

Mail : _____

Comment avez-vous connu notre académie ?

☐ Internet : _____

☐ Amis : _____

☐ Autre : _____

Souhaitez-vous profiter d'une séance de coaching privé à -50% (À régler le jour de l'inscription OBLIGATOIREMENT) ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Le membre déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et y adhère sans restriction.

Un certificat médical attestant que le candidat ne présente aucune objection à la pratique de sport est obligatoire pour les personnes de + 50 ans.

Date & signature : ____ / ____ / ____