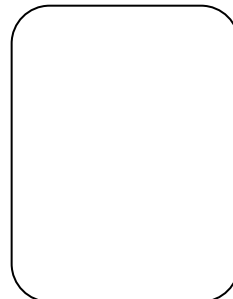


**INSCRIPTION ADULTES
SAISON 2023 - 2024**



Nom : Prénom : Date de Naissance : --/--/--

Adresse :

Code Postal : Ville : N° de Portable :

Mail(EnMajuscule) : @

Personne à contacter en cas de problème

Nom/Prénom : N° de Portable :

FORFAIT (S) CHOISI (S) :

- 12H30/13H15
- JOURNEE
- SOIREE Pilates Lundi Pilates Mardi Pilates Mercredi
- FLAMENCO
- SEVILLANES
- POLE DANCE
- YIN YOGA Choisir le groupe : Mercredi débutant Jeudi confirmé
- SAMEDI MATIN
- ATELIER MEMOTECHNIQUE

J'ai besoin d'une facture pour mon CE : OUI NON

J'ai pris connaissance et m'engage à respecter les conditions générales d'inscription, ainsi que le contenu du règlement intérieur OUI

J'autorise l'association **Fit' Forme Castelnaud** à diffuser des photos sur lesquelles j'apparais pour illustrer le site internet et/ou la page Facebook du club : OUI

Date : --/--/202 Signature:

Cadre réservé à l'administration de l'association

- REGLEMENT TOTAL** : CHEQUE ESPECES
- Paiement échelonné** : Chèque 1: Chèque 2: Chèque 3:
- QS-SPORT** : OUI NON