Tout dossier Incomplet ne sera pas accepté

INSCRIPTION ADULTES
SAISON 2024 - 2025

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** ☐ **Zumba 19h00** ☐ **Zumba 20h45** ☐ **STEP**
- ❑ **FLAMENCO** ☐ **FLAMENCO DEBUTANTS**
- ❑ **POLE DANCE** ☐ **19H15** ☐ **20H45**
- ❑ **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 Castelnau** 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