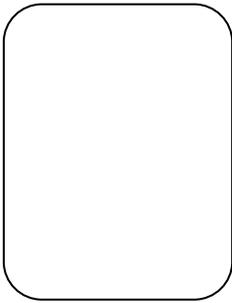




Tout dossier Incomplet ne sera pas accepté

**INSCRIPTION ADULTES
SAISON 2025 - 2026**



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 / SEVILLANES
- POLE DANCE 19H15 20H45
- YIN YOGA Choisir le groupe : Mercredi débutant Jeudi confirmé
- YOGA VINYASA
- 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