

**INSCRIPTION ADULTES  
SAISON 2026 - 2027**

**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  19h  20h  
 Zumba 19h00  Zumba 20h45  STEP

FLAMENCO  FLAMENCO DEBUTANTS / SEVILLANES

POLE DANCE  19H15  20H45

YIN YOGA Choisir le groupe :  Mercredi débutant  Jeudi confirmé

YOGA VINYASA Choisir le groupe :  Mardi  Mercredi

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