

FICHE D'INSCRIPTION

NOM _____

PRÉNOM _____

Date de naissance _____

Téléphone _____

E-mail _____

Antécédents physiques, problèmes particuliers _____

Cours choisis

carte de 10 cours

abonnement (merci de cocher le/les cours choisi/s

○lundi 9h fusion

○lundi 12h30 yoga

○lundi 18h Pilates

○lundi 19h yoga débutant

○mardi 9h yoga

○mardi 10h15 yoga doux

○mardi 18h25 yoga

○mardi 19h30 fusion

○mercredi 9h yoga

○mercredi 19h Pilâtes

○jeudi 19h yoga

○vendredi 9h Pilâtes

Je déclare avoir pris connaissance du règlements intérieur

Date et signature

