

INSCRIPTION PILATES 2023 à Juin 2024



Tel: 06.88.90.87.83 site à consulter: gymfitnessmyriam.fr

	NOM:	ADRESSE MAIL :
	PRENOM:	TEL FIXE :
	DATE DE NAISSANCE :	TEL PORTABLE :
AD	ADRESSE COMPLETE :	Moins de 18 ans, coordonnées des parents & autorisation parentale :
	Problèmes de santé ? NON OUI → lesquels ?	autorisation parentale :
	/!\ TOUT FORFAIT ENTAMÉ EST DU /!\ Cours à l'unité : 15€ à régler en début de séance /ou 26€ les deux séances, valable une seule fois.	
	Forfait "BLUE " 1 cours par semaine : 320€ **	
	Forfait " PINK " 2 cours par semaine : 530€ ** => activités à préciser	
LIEU	du ou des COURS :	HEURE(S):
Pour accéder aux cours :		
✓ la fiche d'inscription remplie et signée.		
✓ le certificat médical de la pratique de l'activité concernée ou une décharge manuscrite et signée.		
✓ la cotisation totale (prévoir plusieurs chèques pour un paiement en deux ou trois fois).		
(chiffres sans décimales) à liheller au nom de « Fleury Myriam »		

Règlement intérieur :

A respecter merci : En cas de retard de paiement, un intérêt légal de 3% par mois de retard sera dû. Les cours sont susceptibles d'être modifiés en cours d'année. Si absence il y a, possibilité de rattrapage du cours de Pilates. Pas de remboursement. Les assurances sont à la charge des participants. Gym Fitness Myriam décline toute responsabilité en cas d'accident, de vol et pour les mineurs non accompagnés. Autorisation parentale et coordonnées obligatoires pour les mineurs. Séance, Forfait, Masterclass nominative(tif) et non-cessible à autrui. Chaque personne est tenue de respecter les règles de base : Politesse, Propreté, Assiduité, Chaussures de sport propres obligatoire, Téléphone éteint, et ce, dans le Partage, la Bonne Humeur et le Respect! Merci.

Veuillez-vous munir d'un tapis et d'une serviette pour le cours de Pilates & BODYART.

OFFRE**: Les mois de Mai, Juin sont OFFERTS en choisissant les forfaits PINK ou BLUE. (Valable d'Octobre à Avril Inclus.) Si vous le souhaitez, un forfait personnalisé peut éventuellement être adapté à vos besoins.

• Respectez votre engagement. Pour tout dossier incomplet, votre présence sera tolérée jusqu'à complétion

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance des modalités d'inscription et du règlement

Fait à : le : Signature de l'adhérent (Précédé de la mention Lu et approuvé) :