

Prénom _____

Nom _____


Date de Naissance _____

Adresse _____

Code Postal / Ville _____

N° de Téléphone _____ N° d'urgence _____

Adresse mail _____

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI	SAMEDI
9h30-11h30 2 Groupes MARCHE NORDIQUE SPORTIVE	9h30-10h30 PILATES	9h30-10h30 PILATES	9h15-10h15 STRETCHING	9h30-10h30 GYM-RENFO	08h30-10h15 MARCHE NORDIQUE SPORTIVE
MARCHE NORDIQUE TONIQUE			10h15-11h15 MODERN-JAZZ	9h30-11h30 2 Groupes MARCHE NORDIQUE TONIQUE	9h30-10h30 PILATES
9h30-10h30 YOGA VINYASA			14h00-15h00 STRETCHING GYM DOUCE	MARCHE NORDIQUE BIEN-ETRE	10h20-12h15 MARCHE NORDIQUE TONIQUE
	12h30-13h30 GYM-RENFO	18h30-19h30 CIRCUIT-TRAINING CARDIO-RENFO	14h00-16h00 MARCHE NORDIQUE SPORTIVE	12h30-13h30 PILATES ENGINES	
18h30-19h30 PILATES	19h00-20h00 CARDIO-DANCE	19h00-20h30 MARCHE NORDIQUE TONIQUE (lampe frontale)	19h00-20h00 GYM-RENFO		
			19h30-20h30 PILATES SWISS-BALL		

"COCHER VOS CHOIX D'ACTIVITES"

FREQUENCES	FITNESS Yoga + modern-Jazz + cardio + renfo + Stretching	MARCHE NORDIQUE Bien-être + Tonique + sportive	MIX ACTIVITES Fitness + Marche Nordique
1 cours / semaine	190 €	190 €	
A volonté	235 €	235 €	365 €
1 cours de fitness + 1 cours de Marche Nordique			320 €
Carnet de 10 séances		90 €	

Licence + adhésion (obligatoire)	45 €
Cotisation	€
Total paiement	€

REGLEMENT INTERIEUR :

En aucun cas vos données personnelles ne seront communiquées à un tiers sans votre accord.

DROIT A L'IMAGE :

Les adhérents sont susceptibles d'être photographiés ou filmés. Il suffit de se manifester auprès du Professeur pour signaler son refus.

REMBOURSEMENT:

L'Association ne procède à aucun remboursement pour quelque motif que ce soit. En cas de fermeture administrative et dans la mesure du possible, des cours seront envisagés soit en extérieur, soit en direct sur Zoom.

DEROULEMENT ANNEE SPORTIVE:

Les cours se déroulent de début Septembre à fin Juin. Une semaine sera proposée pendant les vacances scolaires selon les disponibilités (sauf les vacances de Noël)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

PAIEMENT REALISE

CERTIFICAT MEDICAL

LICENCE SAISIE

Signature Responsable