



COURS D'ESSAI GRATUIT

Vos coordonnées :

Nom :

Prénom : 2° Prénom (couple) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél Portable:

e-mail :

Indiquez ici le ou les cours auxquels vous souhaitez participer : (exemple : cours de stretching du lundi à 08h45)

-Cours de du (jour de la semaine) : à (horaire) :

-Cours de du (jour de la semaine) : à (horaire) :

Veillez remettre ce bulletin à votre arrivée au cours :

ou à envoyer au 4 rue Lt Grimaud 26100 Romans. Merci