

Veillez compléter le formulaire ci-dessous, le laisser **attaché à l'enveloppe**, et insérer dans l'enveloppe votre règlement-merci

**NOM**

**PRENOM**

Adresse

CP, VILLE

Inscription

Adulte

Jeune (-25 ans)

Couple -> NOM et PRENOM de la 2° personne

Tél portable

Courriel:

@

(Ces informations ne seront communiquées à aucun autre site)

**Votre formule de cours:** Cochez la formule choisie

1 cours par semaine (année)

1 cours par semaine (année) + 1 cours piscine par semaine (1 trimestre)

Cours illimités (année)

Cours illimités (année) + 1 cours piscine par semaine (1 trimestre)

**Vous avez l'intention d'assister aux cours de:** (plusieurs réponses possibles)

Pilates

Caroline, Evelyne, Philippe, Loïc (Soulignez avec quels profs:)

Stretching

Caroline, Philippe (Soulignez avec quels profs:)

Yoga

Caroline, Marie Hélène, Jacqueline, Christophe (Soulignez avec quels profs:)

Aqua Stretch

Philippe

Aqua Bike

Philippe

Do In

M- Hélène

Stretch balance

Myriam

Tai Chi Chuan

Pierre

Renforcement Musc

Loïc

Qi Gong

Pierre

Marche Nordique

Myriam

**Vous fréquenteriez la salle plutôt:** (plusieurs réponses possibles)

Le matin (Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi) Soulignez les jours

Le midi ou début d'après-midi (Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi) Soulignez les jours

La fin d'après-midi ou le soir (Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi) Soulignez les jours

**Vous prévoyez d'arrêter les cours :**

le 30 juin 2020 (déduisez 15 €)

le 15 juillet 2020

**Votre Règlement: (à joindre dans l'enveloppe)**

Chèque de 25 € à l'ordre de "Forme & Bien-Être" (*Obligatoire*)

Chèques de ..... € à l'ordre de Caroline Voisin

Chèques Vacances ou Chèques Sport

(Lors d'une prochaine visite chez votre médecin veuillez lui demander un certificat de non contre-indication et nous le fournir)

Vous souhaitez une attestation pour votre inscription:

Cochez cette case