

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Date de naissance : _____ Téléphone : _____
Adresse email : _____ Profession : _____

Cours choisi(s) :

Jour : _____ Horaire : _____
Jour : _____ Horaire : _____

Formule choisie :

Cours collectifs :

Forfait 10 cours Abonnement Trimestriel Abonnement Annuel

Cours semi-privés :

Forfait 10 cours Forfait 20 cours

Les forfaits sont valables 10 mois à partir de la date d'achat.

Cochez cette case si vous souhaitez une facture.

Mode de paiement :

- Les abonnements trimestriels et les forfaits peuvent être réglé en 2 chèques.

- L'abonnement annuel peut être réglé en 2, 3 ou 4 chèques.

Règlement par chèque en : 1 fois 2 fois 3 fois 4 fois

Règlement en espèce

Montant total : _____

Le règlement doit s'effectuer au moment de l'inscription ou le jour du 1^{er} cours.

Attention, les chèques ne sont pas restitués en cas d'abandon.

Questionnaire de santé :

Pratiquez-vous une autre activité sportive : Oui Non

Si oui, laquelle ? _____

Avez-vous eu des accidents ? Oui Non

Si oui, veuillez préciser : _____

En quelle(s) année(s) : _____

Intervention(s) Chirurgicale(s) ? Oui Non

Si oui, veuillez préciser : _____

En quelle(s) année(s) : _____

Souffrez-vous de douleurs localisées ? Oui Non

Si oui, veuillez préciser : _____

Pourquoi voulez-vous faire du Pilates ? Quels sont vos objectifs ?

Précisions / remarques complémentaires :

Signature :

Signature du professeur :