



9 allée Nicolas Copernic les Blâches 26700 PIERRELATTE
TEL : 06.95.56.74.66
MAIL : topforme26@gmail.com
SIRET : 80368053700013

COURS AEROBIC LINE

DATE D'INSCRIPTION : / / (OBLIGATOIRE)

NOM ET PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE :

.....

PORTABLE :

MAIL (écriture lisible) :

NOM ET ADRESSE DU MEDECIN TRAITANT :

.....

MODALITÉS DE REGLEMENT

☐ ESPECES (PAIEMENT 1 FOIS)

☐ CHEQUE (PAIEMENT 1 FOIS)

☐ CHEQUE X 10

DROIT A L'IMAGE (photos, vidéos Facebook et presse) :

☐ OUI

☐ NON

DOCUMENTS A FOURNIR IMPERATIVEMENT DANS LE 1^{ER} MOIS D'INSCRIPTION:

- Une photo d'identité OBLIGATOIRE pour toute NOUVELLE inscription
- 1 grande enveloppe (23 x 16 cm) affranchie à 2 timbres à votre adresse
- Règlement intérieur signé
- Certificat médical obligatoire (valable 3ans)

PAS DE REMBOURSEMENT

MERCI DE NOUS SPECIFIER TOUT PROBLEME DE SANTE (données confidentielles)

.....
.....
.....