



# BULLETIN D'INSCRIPTION 2017 -2018

## N° 1 FITNESS

DOSSIER COMPLET A REMETTRE LORS DE  
L'INSCRIPTION DEFINITIVE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom (s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

☎ Domicile : / / / / /

☎ Portable : / / / / /

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Lundi		Vendredi		Nombre de cours
GYM <input type="checkbox"/> 20 h - 21 h	STEP <input type="checkbox"/> 21 h - 22 h	GYM <input type="checkbox"/> 18 h - 19 h	STEP <input type="checkbox"/> 19 h - 20 h	

1 cours : 36.00 €  - 2 cours : 63.00 €  - 3 cours : 92.00 €  (tarif au trimestre)

REGLEMENT - \_\_\_ chèque(s) : \_\_\_\_\_ € - espèces : \_\_\_\_\_ €  
- autres : \_\_\_\_\_ € (tickets CAF - MSA - coupon sports - chèques vacances ANCV - pass sports)  
*rayez la/les mention(s) inutiles*

Documents à rapporter à l'inscription	
- Présente fiche dûment remplie et signée <input type="checkbox"/>	J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur de l'association Esprit Danse et je l'approuve  A _____ le _____  Signature
- Certificat médical obligatoire (*) <input type="checkbox"/>	
- Règlement <input type="checkbox"/>	

*Un cours d'essai est accordé à tout nouvel adhérent seulement.*

(\*) En cas d'absence du certificat médical, l'adhérent ne pourra participer au cours.

Si plusieurs activités, les préciser sur le même certificat médical.

- Pratiquez-vous une autre activité : danse adultes - musculation - gym adultes - gym Pilates - yoga  
*rayez la/les mention(s) inutile.*

**Pour tous renseignements : [www.esprit-danse.fr](http://www.esprit-danse.fr) ou mail : [espritdanse53@gmail.com](mailto:espritdanse53@gmail.com)**