

POSTURES & DOS INSCRIPTION 2023

1^{ère} INSCRIPTION - RENOUVELLEMENT

NOM – PRENOM :

Date de naissance :

Adresse :

CP / VILLE :

Tél. (mobile de préférence) :

Adresse e-mail : @

Certificat médical (*obligatoire à la 1^{ère} inscription*) - Questionnaire santé

Choisissez votre cours - jour et heure

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

abonnement annuel : €

carte x5 : 65 € - à la séance 13 €

Espèces €

Chèque (*à l'ordre de Pilatessens*)

Chèques vacances ANCV

Virement bancaire - IBAN FR76 1027 8372 9000 0111 4150 165

Facture

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et des conditions générales de vente

Autorisation du droit à l'image - non

Règlement intérieur et formalité du droit à l'image à lire sur le site pilacorpus.com

Date d'inscription :

Signature :