

INSCRIPTION 2023-2024

Photo

NOM – PRENOM :

Date de naissance :

Adresse :

CP / VILLE :

Tél. (mobile de préférence) :

Adresse e-mail : @

Questionnaire santé

Choisissez votre cours - jour et heure

Pilates : Fitball / RM :

Postures et dos : Gym douce APA :

Nombre de cours /semaine :

Abonnement annuel €

Abonnement trimestriel €

Carte x5 : 65 € - À la séance 13 €

Espèces

CB

Chèque (à l'ordre de Pilacorporus)

Chèques vacances ANCV

Virement bancaire - IBAN FR76 1027 8372 9000 0111 4150 165 – BIC CMCIFR2A Crédit Mutuel Gien

Prélèvement bancaire

Je souhaite une facture - Je souhaite une attestation

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 pilacorporus.com

Date d'inscription :

Signature :