

NOM : _____ PRÉNOM : _____
 DATE DE NAISSANCE : _____
 ADRESSE _____
 MAIL : _____ TEL : _____

Cocher les cours choisis	MPT	COURS	JOUR	HORAIRE
	M.CURIE	GYM DOUCE	LUNDI	9H30
		POSTURAL BALL®	LUNDI	10H35
		PILATES Deb	JEUDI	9H15
		PILATES Deb	JEUDI	18H00
		PILATES Interm	JEUDI	19H00
	F. CHOPIN	PILATE/STRETCH Deb	LUNDI	16H20
		POSTURAL BALL®	LUNDI	17H30
		POSTURAL BALL®	LUNDI	18H35
		PILATES Interm	MERCREDI	8H45
		POSTURAL BALL®	MERCREDI	9H50
	G.SAND	STRETCHING	MARDI	18H15
		PILATES Deb	MARDI	19H15
		PILATES Interm/Conf	JEUDI	18H00
		STRETCHING ZEN	JEUDI	19H00
	ST EXUPERY	PILATES Deb	JEUDI	12H45
	M. PAGNOL	POSTURAL BALL®	LUNDI	20H30
		POSTURAL BALL®	JEUDI	14H15
		PILATES Deb/inter	JEUDI	15H15
		PILATES Inter/conf	SAMEDI	9H30
		POSTURAL BALL®	SAMEDI	10H30
		PILATES Deb	SAMEDI	11H30

la durée des cours est de 1 heure (mise en place incluse)

TARIFS ABONNEMENT

1 cours /semaine	174 €	remise de 10 % : à partir de 65 ans, couples, étudiants ou chômeurs Carte d'adhésion 10 € paiement séparé
2 cours/semaine	264 €	
3 cours /semaine	325 €	
4 cours ou plus	385 €	

PAIEMENT

par chèque à l'ordre de : *association Sportequifit* (possibilité de faire 3 chèques)*

OU

sur le site <https://www.sportequifit.fr/>

Je, soussigné,
couvrant cette activité.

certifie sur l'honneur avoir une assurance responsabilité civile

Je certifie également avoir un certificat médical autorisant la pratique du sport

DROIT à L'IMAGE

Vous autorisez l'Association à vous prendre en photo, à vous filmer ou à utiliser des photos reçues afin de permettre à l'activité de se faire connaître (support papier, site...ou sur réseaux sociaux tel ceux de Facebook, Twitter...):

OUI.....NON

Fait à _____ le _____ signature _____

* Merci d'envoyer les chèques au siège de l'association : 8 rue du professeur Lombard, 34000 Montpellier