



tel:0662444314

NOM		PRENOM	
DATE DE NAISSANCE		TEL	
ADRESSE			
MAIL			

entourer les cours choisis

MPT	COURS	JOUR	HORAIRE
M.CURIE	GYM DOUCE	LUNDI	9H30
	POSTURAL BALL®	LUNDI	10H35
	PILATES Déb/ Inter	JEUDI	9H15
	PILATES Déb	JEUDI	18H00
	PILATES Inter	JEUDI	19H00
F. CHOPIN	PILATE Déb/Stretch	LUNDI	16H20
	POSTURAL BALL®	LUNDI	17H30
	POSTURAL BALL®	LUNDI	18H35
	PILATES Inter	MERCREDI	8H45
	POSTURAL BALL®	MERCREDI	9H50
G.SAND	STRETCHING	MARDI	18H15
	PILATES Déb/ Inter	MARDI	19H15
	PILATES Inter/Conf	JEUDI	18H00
	PILATE Déb/Stretch	JEUDI	19H00
ST EXUPERY	PILATES Déb	VENDREDI	12H30
M. PAGNOL	CIRCUIT TRAINING	LUNDI	20H30
	POSTURAL BALL®	JEUDI	14H15
	PILATES Déb/Inter	JEUDI	15H15
	PILATES Inter/conf	SAMEDI	9H30
	POSTURAL BALL®	SAMEDI	10H30
	PILATES Déb	SAMEDI	11H30
ESPACE FAMILLE	PILATES Déb	JEUDI	11H00
LA NEF	YOGA HATHA VINYASA	JEUDI	12H30
L'ARCHIPEL	PILATES Déb/ Stretch	JEUDI	8H45
L'ARCHIPEL	PILATES Déb	VENDREDI	17H30
L'ARCHIPEL	PILATES Inter/Conf	VENDREDI	18H35

la location de salle pour chaque cours est de 1 heure  
niveaux: Déb: débutant - Inter: intermédiaire - Conf: confirmé

EN ATTENTE DE CONFIRMATION

TARIFS MAISONS POUR TOUS et ESPACE FAMILLE		
1 cours /semaine	174 €	carte 10 cours: 80€
2 cours/semaine	264 €	
3 cours /semaine	345 €	carte 20 cours: 150€
4 cours ou plus	395 €	

**OBLIGATION DE PRENDRE UNE CARTE AUPRES DE LA MAISON POUR TOUS (7€)**

TARIFS LA NEF et L'ARCHIPEL		
1 cours/sem	295 €	NOUS CONSULTER POUR LES TARIFS MIXANT NEF, ARCHIPEL et MAISONS POUR TOUS
2 cours/sem	470 €	
3 cours/sem	620 €	
4 cours/sem	690 €	
carte 10 cours:100€ et carte 20 cours: 190€		

**POUR TOUS LES LIEUX:**

une réduction de 10% sera appliquée aux étudiants, chômeurs, plus de 63 ans et couples  
adhésion à l'association: 10€

### PAIEMENT

par chèque à l'ordre de *l'association Sportequifit* (possible de faire 3 chèques)  
plus un chèque 10 € pour l'adhésion

Montant	date d'encaissement	Banque	N° de chèque

Je, soussigné, \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur avpoir une assurance responsabilité civile  
couvrant cette activité.

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**