

Formulaire d'inscription

Photo

Nom :
Prénom :

Date cours d'essai :/...../.....

Date d'inscription :/...../.....

Né le :  :

Déjà inscrits sur MINDBODY : S'abstenir de compléter la suite du formulaire orange

Adresse :

Ville:

Code postal :

E-mail :

Préfère ne pas fournir d'adresse e-mail :

Tel Portable :

Tel Domicile :

Autres observations :

Gestion Information dossier personnel avec MINDBODY:

E-mail SMS

Présentation d'un certificat médical :

Oui : **Non :**

Observations médicale :

Contact tel en cas d'urgence :

Nom du contact :

ACTIVITE AU CHOIX	NOMBRE COURS/SEM	JOURS ET HORAIRES CHOISIS											
		Lundi 14h45	Lundi 17h45	Lundi 19H15	Merc. 9h45	Jeudi 17h45	Vend. 9h45						
Yoga au choix	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	1	2	3									
1	2	3											
Body Pilates	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>	1	2			Lundi 12h30	Merc. 17h45						
1	2												
Méditation	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>	1	2			Mard. 12h30	Jeudi 19h45						
1	2												
Yoga online	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td></td></tr> </table>	1		Vend 16h45									
1													

Formule au choix	Tarif	Chèq	Esp
Adhésion annuelle 2020-2021	20€		
- Annuel 1 cours 1 h/sem	269€		
- Annuel 1 cours 1h 30 /sem	289€		
- Annuel 1 cours 2h /sem	319€		
- Annuel 2 cours au choix/sem	499€		
- Annuel 3 cours au choix/sem	589€		
Carnet de 15 cours	210€		
- Cours à l'unité en salle	15€		
- Cours à l'unité supplémentaire	10 €		
- Cours unité Yoga Online	10 €		
Ateliers Créa	20€		
Ateliers Créanature	15€		
Adhésion ponctelle	5€		
Autres			

Versement par chèque, espèces ou cb		
Versement	Nbre de chèq	Montant/chèque
Adhésion	1	
Formule au choix		
les N° de chèque :		
Possible 10 chèques sans frais. Remise des chèques à partir du 10 du mois		
Versement en CB	oui :	le :
Versements non remboursables		

*Chèque à l'ordre de l'association Créaharmonie

En tant qu'adhérent, je m'engage à respecter les règles sanitaires en vigueur concernant le COVID 19, à ne pas venir pratiquer si je constate certains symptômes suspects. L'association ne pourra d'aucune manière être tenue pour responsable d'une contagion avérée. L'association pourra interdire l'accès à la salle à toute personne suspecte, pour le bien de tous les usagers.

Signature:

le :

à :