

**BULLETIN D'INSCRIPTION WORKOUT 2023-2024**  
**(Lundi, vendredi : 18h30 - 19h30 / Mardi : 19h30 - 20h30)**

NOM ET PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE POSTALE		
ADRESSE MAIL		
N°TÉLÉPHONE		
PROFESSION		
DROIT A L'IMAGE	OUI	NON
DROIT D'ADHESION 2023-2024	Je suis adhérent(e)	Je ne suis pas adhérent(e) <b>35€</b>

Antécédents médicaux : .....

J'accepte d'être ajouté au groupe WhatsApp

**FORFAIT JOURNALIER**

10€/séance

Date									
Mode de paiement									
Date									
Mode de paiement									
Date									
Mode de paiement									

**FORFAITS MENSUEL**

1 séance/semaine

	Mars	Avril	Mai	Juin
<b>TARIF</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	<b>40</b>
Date				
N° Chèque				
Banques				
Espèce				
CB				
Virement				
Avoir				

**2 séances/semaine**

	Mars	Avril	Mai	Juin
<b>TARIF</b>	75	75	75	75
<b>Date</b>				
<b>N° Chèque</b>				
<b>Banques</b>				
<b>Espèce</b>				
<b>CB</b>				
<b>Virement</b>				
<b>Avoir</b>				

**3 séances/semaine**

	Mars	Avril	Mai	Juin
<b>TARIF</b>	115	115	115	115
<b>Date</b>				
<b>N° Chèque</b>				
<b>Banques</b>				
<b>Espèce</b>				
<b>CB</b>				
<b>Virement</b>				
<b>Avoir</b>				

**Mode de paiement : CB, chèque, espèce, virement.**

**Attention, la séance devra être réglée avant le début de celle-ci.**

Le club ne rembourse pas les séances non effectuées, un avoir pourra être proposé sur présentation d'un certificat médical.

Renseignements au 0690.29.05.31 ou par mail : [dugazoncommunication@gmail.com](mailto:dugazoncommunication@gmail.com)

Je soussigné(e).....atteste avoir pris connaissance et accepte les conditions d'inscription.

Fait-le : ..... A : .....

Signature :