

AQUALEZARDE/VITABIKE WITH FEEL GOOD

FICHE D'INSCRIPTION AQUAGYM/AQUABIKE/ELLIPTIQUE

2024/2025

NOM:

PRENOM:

DATE DE NAISSANCE :

ETAT DE SANTE : *Fournir un certificat médical obligatoire datant de moins de trois mois, spécifique aux activités aquatiques*

ADRESSE :

TEL DOMICILE :

PORTABLE :

TRAVAIL :

EMAIL :

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE : *Fournir une copie de l'attestation*

OBJECTIFS RECHERCHES : MINCEUR/TONICITE/JAMBES LEGERES/GOMMER LES CAPITONS/TAILLE DE VETEMENT/PERTE DE POIDS/JEUNESSE/ACTIVITE SPORTIVE/RENFORCEMENT MUSCULAIRE ET CARDIO/DRAINAGE/DIMINUTION DES CELLULITES ET PEAUX D'ORANGE

HORAIRE DES COURS FIXES CHOISIS : MARDI 10H,18H/MERCREDI 16H30,18H/JEUDI 9H,18H/VENDREDI 15H, 18H/SAMEDI 14H45

Formule choisie Engagement au Forfait ou Mensuel

<u>09/24</u>	<u>10/24</u>	<u>11/24</u>	<u>12/24</u>	<u>01/25</u>
<u>02/25</u>	<u>03/25</u>	<u>04/25</u>	<u>05/25</u>	<u>06/25</u>

DROITS D'ENTREE : 60 € en espèces versés le

Merci de prendre connaissance du règlement intérieur, de le remplir, daté et signé, précédé de la mention « Lu et approuvé »