



BULLETIN D'INSCRIPTION - BULLETIN D'INSCRIPTION - BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom:.....

Prénom:.....

Date de naissance :

E-mail:.....

Téléphone:.....

Personne à contacter en cas d'urgence pendant l'activité:

Nom:.....

Téléphone:.....

Je souhaite m'inscrire à l'activité :.....

Je souhaite m'inscrire à la / aux séance(s) du:

Avez-vous déjà pratiqué ?.....

Problèmes de santé particuliers ou antécédents:

.....

.....

Je reconnais ne présenter aucune contre-indication à la pratique souhaitée et je m'engage à fournir un certificat médical en cas de besoin. Je m'engage à tenir au courant mon professeur en cas de problème de santé éventuel survenant au cours de l'année.

J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur et des conditions générales de vente d'Enezenn.

Je règle ce jour la somme de qui correspond à :

- abonnement annuel 1 fois semaine : 435 euros
- abonnement annuel 2 fois semaine : 790 euros
- abonnement trimestriel : 170 euros
- carte de 10 séances : 160 euros

Fait à, le

Signature