



# SPOTCOACHING

COACHING / FITNESS / TRAINING

## FICHE D'INSCRIPTION/

NOM :

Prénom :

Adresse :

Né(e) le :

Tél port :

Tél fixe :

Mail :

Profession :

### FORMULE CHOISIE :

Carte 5 séances	75 €	<input type="checkbox"/>	valable 2 mois
Carte 10 séances	130 €	<input type="checkbox"/>	valable 4 mois
Carte 25 séances	275 €	<input type="checkbox"/>	valable 8 mois
Carte 50 séances	450 €	<input type="checkbox"/>	valable 10 mois
Carte 100 séances	650 €	<input type="checkbox"/>	valable 14 mois
10 séances KIDS/TEENS	85 €	<input type="checkbox"/>	valable 4 mois
Abonnement illimité	600 €	<input type="checkbox"/>	valable 12 mois

Valable du :

au :

Prix TTC :

Mode de paiement :

Espèces :

Chèque(s) :  règlement en 1 fois      règlement en  (12 fois maxi)

Je soussigné(e) ....., certifie avoir acheté une carte de ..... séances au Club de remise en forme : **SPOTCOACHING**.

Je m'engage à faire tamponner ma carte à chaque début de séance.

Je déclare que mon état de santé et physique me permet de pratiquer mon activité et je m'engage à fournir un certificat médical lors de ma première séance.

Je décharge donc, **SPOTCOACHING** de toutes responsabilités en attendant la fourniture du dit certificat établi par mon médecin.

Date :

Signature :  
«lu et approuvé»