



SPOTCOACHING

FITNESS / YOGA / TRAINING

FICHE D'INSCRIPTION/

NOM :

Prénom :

Adresse :

Né(e) le :

Tél port :

Tél fixe :

Mail :

Profession :

FORMULE CHOISIE :

Carte 5 séances	80 €	<input type="checkbox"/>	valable 2 mois
Carte 10 séances	140 €	<input type="checkbox"/>	valable 4 mois
Carte 25 séances	290 €	<input type="checkbox"/>	valable 8 mois
Carte 50 séances	475 €	<input type="checkbox"/>	valable 10 mois
Carte 100 séances	675 €	<input type="checkbox"/>	valable 14 mois
10 séances KIDS/TEENS	90 €	<input type="checkbox"/>	valable 4 mois
Abonnement illimité	625 €	<input type="checkbox"/>	valable 12 mois

mihabodytec

Carte 10 séances	400 €	<input type="checkbox"/>
Carte 20 séances	700 €	<input type="checkbox"/>

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»