DATE D’INSCRIPTION : . . / . . / 2 0 1 . Certificat médical

NOM : PRENOM :

ADRESSE : ………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………

CODE POSTAL : . . . . . VILLE :

DATE DE NAISSANCE : . . / . . / . . . . PROFESSION :

TELEPHONE :

EMAIL : ………………………………………………...@...........................................

FORMULE CHOISIE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Prix | Promo Chessy/Forum asso/Etudiant | cours tapis/ tapis promo | Disney  (carte/ cours tapis) | Payé |
| Adhésion obligatoire | 10 € | Offert |  | 10 € |  |
| Cours essai tapis | 10 € |  |  |  |  |
| Cours essai machines trio/quatuor | 25 € |  |  |  |  |
| Cours essai machines Duo | 30 € |  |  |  |  |
| Cours essai privé | 50 € |  |  |  |  |
| Carte 10 unités (valable 6 mois) | 190 € |  | 19€ | 171€ (17,1€) |  |
| Carte 20 unités (valable 6 mois) | 360 € | 360€ + 1 unité | 18€/17,14€ | 324€ (16,2€) |  |
| Carte 35 unités (valable 1 an) | 525 € | 525€ + 2 unités | 15€/14,18€ | 472,50€ (13,50€) |  |
| Carte 70 unités (valable 1 an) | 910 € | 910€ + 3 unités | 13€/12,46€ | 819€ (11,70€) |  |

Comment avez-vous connu Harmony Pilates Et Danse ?

Google Facebook Site Web Comité d’entreprise Flyer Voiture Bouche à Oreille  Parrainage (Nom du parrain) :

Questionnaire santé

* Autre(s) activité(s) physiques et lesquelles ? ……………………………………………………………………………………………………………………
* Quelles sont vos motivations à travers la pratique du Pilates ?

........................................................................................................................

Etes-vous suivi(e) pour :

* Problèmes de dos : non oui , lesquels :
* Problèmes cardiaques : non oui , lesquels :
* Problèmes de tension : non oui , lesquels :
* Maladies chroniques : non oui , lesquels :
* Problèmes articulaires : non oui , lesquels :
* Diabète : non oui , lesquels :
* Grossesse : non oui , lesquels :
* Problèmes pulmonaires : non oui , lesquels :
* Blessures récentes de – 6 mois : non oui , lesquels :

Y-a-t-il des exercices contre-indiqués par votre médecin ?.....................................

……………………………………………………………………………………………………………………………

Règlement intérieur :

**Pour tous nos cours, s’il n'y a qu'1 personne d'inscrite nous appellerons pour savoir si vous voulez maintenir le cours en cours privé (4 unités). Le cours est assuré à partir de 2 élèves inscrits.**

**L’annulation d’un cours doit être exécuté 24 heures au minimum avant l’heure de votre Rendez-vous initial (exemple si votre Rdv est prévu à 11h le mardi, l’annulation doit se faire le lundi avant 11h). Si ce délai de 24h n’est pas respecté, Harmony Pilates et Danse sera dans l’obligation de décompter le cours de votre forfait.**

Je soussigné(e) ………………………………………………………..déclare contracter une adhésion personnelle auprès d’Harmony Pilates et Danse suivant les conditions tarifaires exposées. La non-fréquentation aux activités ne peut donner lieu à un remboursement sauf justificatif médical.

Date : Signature précédée de la mention « lu et approuvé »