

Stretching Postural®

PHOTO

Si nouveau

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : Prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal

Tel :

e-mail :

Profession : Date de naissance :

Problèmes de santé à connaître :

OSTÉOPOROSE IMPORTANTE ☐ OUI ☐ NON

Comment avez-vous connu ce cours ?

Abonnements :

☐ Au cours 15€ ☐ LUNDI OU ☐ JEUDI

☐ Carte 10 cours ☐ LUNDI OU ☐ JEUDI

135€ (réglable en 2 fois)

☐ à l'année 1 cours ☐ LUNDI OU ☐ JEUDI

402€ (réglable en ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 fois)

☐ à l'année 2 cours

603€ (réglable en ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 fois)

☐ au trimestre (de date à date)

-- 1 cours 145€ ☐ LUNDI OU ☐ JEUDI

-- 2 cours 220€

☐ J'ai lu le Petit Règlement Intérieur

Fait à : Le :

Les données de cette fiche demeurent strictement confidentielles

SIGNATURE