FICHE D'INSCRIPTION

CLUB ÉQUILIBRE TRÉMÉVEN

Document à nous retourner, rempli et signé à :

- **Par courrier :** CLUB ÉQUILIBRE - Mairie de Tréméven - 29300 TRÉMÉVEN
- **Par e-mail :** equilibre.tremeven@gmail.com

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

Adresse : .....

Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : .....

N° de Téléphone fixe : ..... N° de Téléphone portable : .....

Adresse E-mail : .....

Pour les mineurs :
Nom et Prénom du Responsable légal : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence :
NOM / Prénom : ..... Tél. : .....

JE M'INSCRIS AU(X) COURS SUIVANT(S) (cochez les cases correspondant à votre choix) :

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
☐ **9H15 / 10H15** RM	☐ **9H15 / 10H15** PILATES	☐ **9H00 / 10H00** PILATES	☐ **9H00 / 10H00** GYM TONIC	-
☐ **19H00 / 20H00** STEP	-	☐ **19H30 / 20H15** CIRCUIT TRAINING	☐ **18H00 / 19H00** PILATES CONFIRMÉS	☐ **18H00 / 19H00** PILATES
☐ **20H00 / 21H00** STRETCHING	-	☐ **20H15 / 21H00** STRETCHING	☐ **19H10 / 20H10** PILATES DÉBUTANTS	☐ **19H00 / 20H00** RM

RM : Renforcement Musculaire

J'autorise la prise de vue et la diffusion de clichés sur lesquels j'apparais pour le site internet et la page Facebook de l'association Club Équilibre : ☐ OUI ☐ NON

Modalités de règlement :
Le règlement des activités s'effectue dès l'inscription, au plus tard lors du deuxième cours. Le paiement peut se faire en une seule fois (par chèque ou virement bancaire, sur demande) ou en trois fois, sous forme de trois chèques libellés à l'ordre d'Équilibre et remis en début de saison. Ceux-ci seront encaissés en octobre, janvier et avril.

JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE LA CHARTE DU CLUB ET L'ACCEPTER.

Fait à ..... le .....

SIGNATURE :

CLUB ÉQUILIBRE
Mairie de Tréméven - 29300 TRÉMÉVEN
Tél. : 06 40 41 91 95 · E-mail : equilibre.tremeven@gmail.com · www.club-equilibre.fr