

Madame CHAMPOMIER JOELLE
Enseignement de disciplines sportives et d'activités de loisirs
45450 INGRANNES
Tél : 06 86 14 98 81
N° Siret : 822 284 295 00018

BULLETIN D'INSCRIPTION saison 2018/2019

NOM

PRENOM

ADRESSE

N° DE TELEPHONE

ADRESSE E.MAIL (lisible)

COTISATIONS ANNUELLES

160 euros pour 1 COURS PAR SEMAINE
+ 57.5 euros pour ½ heure d'ABDO AUTREMENT supplémentaire
80 euros si uniquement ½ h ABDO AUTREMENT

MODE DE REGLEMENT chèque ou espèces (à l'ordre de Joëlle Champomier)

La cotisation annuelle est due au jour de l'inscription Le paiement pourra être fractionné à la demande du pratiquant en deux ou trois règlements encaissés respectivement fin septembre 2018, à la fin du mois de janvier 2019 et à la fin du mois de mars 2019

Les cotisations versées ne feront l'objet d'aucun remboursement excepté sur présentation d'un certificat médical précisant la contre indication à la pratique du Stretching Postural® ou des « abdos autrement »

En ce cas, le remboursement (si l'adhérent ne peut reprendre l'activité pour laquelle il est inscrit) ou le report (sur l'année suivante) si l'adhérent reprend après un arrêt pour raison médicale ne sera effectué qu'à compter du premier jour du mois suivant la réception du certificat médical.

Les cours débutent le mercredi 12 SEPTEMBRE 2018 et se terminent le 30 juin 2019. Les cours ne sont pas assurés pendant les vacances scolaires. (Sauf exception si récupération de certains cours)

Le pratiquant doit également posséder une police d'assurance au titre de sa propre responsabilité civile.

Le certificat médical n'est pas demandé car les activités proposées ne font pas partie d'une fédération sportive et ne participe à aucune compétition.

En revanche en signant ce document vous attestez sur l'honneur ne pas avoir de contre-indication de santé relative à la pratique du Stretching Postural® ou Abdologie® ou Feldenkrais (pccm) ou gymnastique Pilates.

Fait à _____ Le _____
Signature (mention « lu et approuvé »)