

CENTRE AQUAFIT LOUPIAN

FICHE D'INSCRIPTION

NOM _____

PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TELEPHONE _____

E-MAIL _____

SI PRE-RESERVATION: JOUR(S) _____ HEURE(S) _____

ACTIVITE(S)

AQUABIKE AQUAGYM AQUATRaining

BEBES NAGEURS ECOLE DE NATATION STAGE

ANNIVERSAIRE COURS INDIVIDUEL AUTRES _____

TYPE CARTES : _____ NOMBRE DE SEANCES : _____

REGLEMENT : CHEQUE ESPECES ANCV/CS

SOUSCRIPTION EXTENSION GARANTIE OUI NON **TARIFS** _____

CERTIFICAT MEDICAL FOURNI

TARIF TOTAL: _____

Je certifie avoir lu le règlement intérieur afin de connaître les conditions générales de vente.

A _____ LE _____

SIGNATURE