



# INSCRIPTION 2024-2025

NOM:.....

PRENOM:.....

Né(e) le: .....

Adresse:.....

.....

Tèl:.....

Mail:.....

PHOTO  
Obligatoire

Cocher les cours choisis, non interchangeables.

## MARDI:

- CAF: 19h15-20h
- ZUMBA: 20h 21h

## MERCREDI:

- ZUMBA KIDS: 17h45-18h30
- PILATES: 18h35-19h20
- BODY SCULPT:19h25-20h25 (15 min cardio puis renfo)

**1 cours par semaine: 125€**

**2 cours par semaine: 155€**

**3 cours par semaine: 185€**

**4 cours par semaine: 205€**

Règlement total: .....€ chèque(ordre Savenes Fitness) ou .....€ en espèces  
Règlement en plusieurs fois (4 fois max).....

Certificat médical:    OUI    NON

J'autorise SavenèsFitness à diffuser des photos et vidéos sur lesquelles j'apparais. OUI    NON

J'autorise SavenèsFitness à m'envoyer des informations par mail : OUI    NON

Conformément à l'article 9 du Règlement sur la protection des données, j'accepte que celles-ci soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier : OUI    NON

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur : OUI    NON

Date et Signature