

POLE DANCE LYON L'ACADEMIE

FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020



NOM _____

PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

COURRIEL _____ @ _____

TELEPHONE _____

- | | | |
|--------------------------|-------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Cours d'essai | date et heure _____ |
| <input type="checkbox"/> | Cours privé | date et heure _____ |
| <input type="checkbox"/> | Cours à l'unité | date et heure _____ |
| <input type="checkbox"/> | Practice | date et heure _____ |
| <input type="checkbox"/> | EVJF/Anniversaire | date et heure _____ |

Total payé : _____ Mode de règlement: _____

J'atteste avoir pris connaissance des risques liés aux pratiques proposées et de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I.A. Sport+ (assurance corporelle renforcée) de la MAIF n° soc 38471 J par l'intermédiaire de l'Académie.

En signant j'atteste avoir lu et accepté les Conditions Générales de Vente et le Règlement Intérieur.

Fait le _____ A _____

Signature précédée de la mention «lu et approuvé » _____