

Date d'inscription	
Nom-Prénom	
Téléphone portable (à défaut fixe)	
Date du certificat médical	

1 cours	170 €
----------------	--------------

Vous pouvez payer en 2 fois (2 chèques identiques, débités début octobre et début janvier)
Les cours sont non remboursables

Je n'étais pas adhérent en 2019-2020 170 €

J'étais adhérent en 2019-2020 : je peux bénéficier de la réduction de 20€ 150 €

	COURS	Jour	Horaire	MONTANT	1er chq	2nd chq	
<input type="checkbox"/>	Yoga	Jeudi	16h30-18h				
OU	OU						
<input type="checkbox"/>	Yoga	Jeudi	18h15-19h45				

Nom de l'émetteur du ou des chèques si différent

Acceptation du règlement intérieur: signature adhérent