



## Gymnastique et Pilates

**GABRIELLA**

coursgabriella@gmail.com

Cours choisis:

Jours:

Nom:

Prénom:

Portable:

Email (en majuscule)

Problématique médicale et physique à mentionner:

Je soussigné(e).....

Certifié être en bonne santé et que rien ne s'oppose à la pratique de la Gymnastique/Pilates.

Décharge Gabriella CIARALLI de toute responsabilité en cas de vol pouvant survenir à l'occasion de la pratique de cette activité.

Avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école disponible sur le site de l'école et de fournir un certificat médical mentionnant l'aptitude à la gymnastique/ Pilates

Avoir pris connaissance du planning annuel des cours ainsi que les vacances correspondant au forfait qui est inscrits sur le site.

Je règle la somme de .....

Reste dû.....

Date

Signature ( précédé de la mention «lu et approuvé»

### REGLEMENTS

#### **Par chèque :**

1 chèque d'adhésion 15€ à part, puis de 1 à 3 chèques

Chèque à l'ordre de «Cours Gabriella »

Adresse administrative pour l'envoi de la fiche d'inscription :

**COURS GABRIELLA**

12 rue Lechapelais

75017 Paris

**Par virement:** uniquement pour le montant global annuel + 15€ adhésion à part, précisez dans "commentaire du virement " : le nom et prénom et forfait global Gym/Pilates

- Assemblée Générale le Jeudi 19 Décembre 2019 à 20h45 au 44 bvd des Batignolles Paris 17  
( approbation des comptes 2018/19)