

NOUVELLE INSCRIPTION / RENOUELEMENT (merci d'entourer)

Nom & Prénom : .....

Date de naissance : .....

E-Mail. ( en lettre majuscule svp) : .....

Adresse : .....

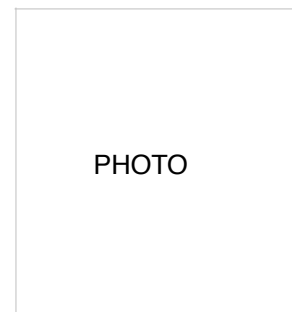
C.P : ..... Ville : .....

Tél. Port. : .....

Je fais partie d'un comité d'entreprise ? OUI / NON (entourer votre choix)

Si oui quel est le nom de la société ? .....

( vous pouvez télécharger votre attestation C.E sur [www.asfitness.fr](http://www.asfitness.fr))




### TARIFS

1 COURS / SEMAINE 160€ POUR LA SAISON + 15€ D'ADHÉSION  175€

2 COURS / SEMAINE 190€ POUR LA SAISON + 15€ D'ADHÉSION  205€

3 COURS / SEMAINE 230€ POUR LA SAISON + 15€ D'ADHÉSION  245€

Formule illimité 260€ POUR LA SAISON + 15€ D'ADHÉSION  275€



Vous avez la possibilité de payer en 5 fois par chèque.

**CHOIS DES ACTIVITÉS** ( entourer le(s) cours choisi (s))

COMPLEXE SPORTIF LAMY Lyon 3ème **TOTAL BODY / YOGA / PILATES / CROSS TRAINING**

HALLE DES SPORTS Lyon 3ème **PILATES / STEP & ZUMBA / FITBOXING & CROSS TRAINING / PILATES**

HALLE AUX FLEURS Lyon 2ème **CUISSES ABDOS FESSIERS STRETCHING / PILATES**

**TOTAL RÉGLÉ** .....€ **CHÈQUE N°** .....

Merci de joindre cette fiche remplie, votre règlement ainsi que deux photos d'identité pour les nouveaux, une seul pour les anciens adhérents et votre ancienne carte. Tout dossier incomplet ne sera pas traité. Votre nouvelle carte d'adhésion sera indispensable pour assister aux cours.

Retournez cette fiche d'inscription à ASFitness - 1783 Route de Beaurepaire - Le Civas - 38780 EYZIN PINET

Je prends également connaissance qu'en cas de démission, le remboursement n'est pas prévu sauf en cas de présentation de certificat médical d'une durée minimum de trois mois.

Fait le ....., À.....

Signature et précédé de la mention « lu et approuvé »