

Bulletin d'inscription

Remplir et signer

Année 20__/20__

- Cours 1 _____ Jour _____ / ____ h
 Cours 2 _____ Jour _____ / ____ h
 Cours illimités Carte 10 cours Carte 20 cours

Nom : Prénom :

Adresse :

Profession : Tél :

Email :

Age : <30 ans 30-50 ans >50 ans >65 ans

Pratiquez-vous des activités physiques régulières ? oui non

Si oui, lesquelles ? _____

Avez-vous des symptômes ou problèmes physiques susceptibles d'altérer votre pratique sportive? oui non

Si oui, lequel ? _____

Avez-vous des problèmes aux Chevilles Genoux Hanches
 Épaules Poignets Dos (Lombaires Thoraciques Cervicales)

J'ai fourni un certificat médical stipulant que rien ne s'oppose à ma pratique du sport. **J'ai lu et j'accepte les termes et conditions générales d'inscription et le règlement.**

Montpellier le : ___/___/20__ Signature : _____

Ces informations ne sont rassemblées que pour le cours actuel. Elles ne seront pas transférées à une tierce personne et seront détruites à la fin de l'année.

Comment avez-vous connu le cours : Flyer Journée des Associations
 Affichage porte Ami(e) La Gazette Internet
 Autre _____

Règlement intérieur Espace Pilates

Prendre connaissance du règlement intérieur et le conserver.

L'Espace Pilates est situé au 63 rue du Faubourg Boutonnet, 34090 Montpellier. L'Espace Pilates est une structure indépendante dirigée par 3 professeurs, Christine, Valérie et JérémY.

Calendrier 20__-20__

L'Espace Pilates fonctionne sur une période allant du ___/09/20__ au ___/06/20__.

Les cours ont lieu lors des périodes scolaires, il n'y a pas cours pendant les vacances scolaires, ni les jours fériés.

Le nombre d'élèves par cours est limité à 15 maximum.

L'inscription est pour un ou deux créneau(x) hebdomadaire(s) fixe(s). Pas de rattrapage possible.

Abonnement / Carte

L'abonnement annuel et le paiement par carte doivent être réglés à l'inscription.

Ces montants sont fixés par chacun des professeurs qui dirigent l'Espace Pilates.

Paiement en 1, 2 ou 3 chèques **au moment de l'inscription**

Les nouveaux élèves pourront effectuer un cours d'essai.

Toute inscription est ferme et définitive sauf en cas de force majeure (déménagement hors du département de l'Hérault, problème médical nécessitant l'arrêt prolongé de la pratique du Pilates ou autre discipline sportive).

Ponctualité

Il est demandé à tous les élèves d'arriver 5 à 10 minutes avant le début du cours prévu.

L'assiduité et la ponctualité sont les conditions essentielles pour un travail efficace.

Tenue

Les élèves doivent porter une tenue compatible liée à leur discipline et non une tenue de ville.

Discipline

Les absences doivent être justifiées, et le professeur informé au préalable.

Les portables doivent être éteints avant le début du cours.

Responsabilité

L'Espace Pilates décline toute responsabilité en cas de vol dans les locaux et rappelle aux élèves de ne laisser ni argent, ni bijoux, ni autre objet de valeur dans les vestiaires.

Locaux

Les locaux doivent rester propres. Les papiers, les bouteilles vides et autres débris doivent être jetés dans les poubelles prévues à cet effet.

Informations

Toutes les informations concernant l'Espace Pilates sont mises à disposition sur la page

Inscription

Tout dossier d'inscription devra comporter :

- 1 fiche d'inscription par élève dûment complétée et signée
- Les frais d'inscription/assurance soit 10€
- Le règlement par chèques (plusieurs chèques en cas de facilité de paiement) ou espèces
- 1 certificat médical d'aptitude à la pratique du Pilates. datant de moins de 3 mois
- 1 photo d'identité

Facebook et actualisées régulièrement, elle est à consulter régulièrement.

Acceptation du règlement intérieur

L'abonnement annuel et l'inscription par carte entraînent l'acceptation de toutes les clauses du présent règlement. Pour le bon fonctionnement de l'Espace Pilates, il est demandé à chacun d'appliquer et de respecter ce présent règlement.

CERTIFICAT MEDICAL de NON CONTRE INDICATION à la PRATIQUE SPORTIVE

(Adresse du cabinet / tampon du cabinet)

Je soussigné(e).....
Docteur en médecine,

Certifie avoir examiné.....

né(e) le.....

Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique du Pilates / yoga / gym douce / gym tonique.

Fait à.....le.....

Cachet et signature du médecin