

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Mobile :

Adresse :

Adresse mail :



licence S.P.T ☐

Renforcement Musculaire :

- ☐ Lundi	18h15/19h15	école Massillon
- ☐ Mardi	12h15/13h15	école Henry Génestal
- ☐ Jeudi	12h15/13h15	école Henry Génestal
- ☐ Vendredi	18h15/19h15	école Jean Zay

Pilates :

- ☐ Jeudi	9h30/ 10h30	espace Simone Veil
- ☐ Mercredi	09h30/10h30	fabrique Aplemont
- ☐ Mercredi	18h15/19h15	école Massillon
- ☐ Jeudi	18h15/19h15	école Massillon
- ☐ Jeudi	19h30/20h30	école Massillon
- ☐ Vendredi	09h30/10h30	fabrique Massillon

Gym douce séniors :

- ☐ Lundi	10h45/11h45	espace Simone Veil
----------------------------------	-------------	--------------------

Stretching :

- ☐ Lundi	19h30/20h30	école Massillon
- ☐ Mercredi	10h45/11h45	fabrique Aplemont
- ☐ Mercredi	19h30/20h30	école Massillon
- ☐ Jeudi	10h45 /11h45	espace Simone Veil
- ☐ Vendredi	10h45/11h45	fabrique Massillon
- ☐ Vendredi	19h15/20h15	école Jean Zay

Règlement :

☐ Chèque (s) :

☐ Espèces :



**AUTORISATION DE CAPTATION,
DE REPRODUCTION ET DE REPRÉSENTATION D'IMAGE ET DE VOIX
(PHOTO, VIDÉO, ENREGISTREMENTS SONORES)**

Je soussigné (e) (NOM et Prénom).....

☐ autorise

☐ n'autorise pas

l'association Equilibre Forme et Bien Etre à réaliser et conserver des photographies, vidéos des activités dans lesquelles je peux être amené(e) à figurer soit à des fins de promotions de l'association sur son site internet, réseaux sociaux ou support papier de promotion, soit à des fins de diffusion de cours filmés aux adhérents.

L'association Equilibre Forme et Bien Etre s'interdit de procéder à une exploitation des images, vidéos, qui puisse porter atteinte à ma vie privée ou à ma réputation, ainsi que ceux réalisée dans tout contexte préjudiciable.

FAIT LE :

SIGNATURE :
