



## Bulletin d'inscription (2 pages)

Nom, prénom: .....

Date de naissance: .....

Adresse complète: .....

Téléphone: .....

Email: .....

Profession: .....

Avez-vous l'habitude de pratiquer une activité physique? Si oui, laquelle?

.....

### Je m'inscris pour :

1 cours  
par semaine

2 cours  
par semaine

3 mois  
(engagement)

1 an  
(engagement)

Nom du ou des cours: .....

Jour(s) et horaire(s): .....

J'atteste avoir lu et accepté les conditions générales du studio.

Date: ..... Signature: .....



## Informations médicales

Nom: .....

Prénom: .....

### Souffrez-vous de :

OUI NON

Trouble cardiaque ? Si oui, détaillez s.v.p.

Douleurs articulaires ou osseuses ? Si oui, détaillez s.v.p.

Douleurs de dos ? Si oui, détaillez s.v.p.

Etes-vous enceinte ou avez-vous récemment eu un bébé ?

**Décharge du client:** je participe aux séances d'entraînement à mes propres risques. Je prends l'entière responsabilité des éventuelles blessures qui pourraient nuire à ma santé physique et morale à la suite de la pratique de ces cours. En cas de pathologie particulière, je confirme avoir l'accord de mon médecin.

Ces informations sont strictement confidentielles.

Date: ..... Signature: .....