



FICHE D'ESSAIS

12 Rue Georges Caldray – 56000 VANNES - 02.97.46.06.07

DATE DE L'ESSAI :

PILATES DEBUTANTS	PILATES INTERMEDIAIRE CONFIRME	STRETCHING GYM POSTURALE	GYM SANTE	CIRCUIT TRAINING CARDIO	CAF BODY SCULT

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

AGE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

N° de Téléphone fixe :

N° de Portable :

COURRIEL (en majuscule) :

La personne qui effectue l'essai déclare être seule responsable et décharge le club de toute responsabilité y compris la responsabilité civile en cas de problème survenu lors du cours d'essai.

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »