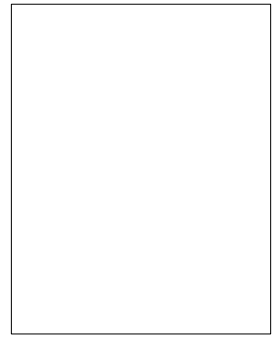




# JAD PILATES

## PRE-INSCRIPTION 2026/2027

**Responsables** : Claire & Kathryn SOLER 06.10.28.57.72 / JAD-PILATES@HOTMAIL.COM



Nom / Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Mail : ..... N° téléphone : .....

Activité professionnelle : .....

Autre(s) activité(es) sportive(s) : .....

### AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR (-18 ans)

Je soussigné(e) (nom du représentant légal) .....

autorise (nom du mineur) .....

à pratiquer à la JAD PILATES pour la saison 2026/2027.

### DOCUMENTS OBLIGATOIRES A VOTRE INSCRIPTION

- 1 photo d'identité (inscrire le nom au dos)
- Certificat médical **obligatoire**
- Règlement de la cotisation

### CHOIX D'ADHESION POUR LA SAISON 2026/2027

- 1 COURS / SEMAINE = 235 €
- 2 COURS / SEMAINE = 330 €
- 3 COURS / SEMAINE = 390 €
- Carnet de 10 cours = 90 € (renouvelable)
- Mardi : (heure) .....
- Jeudi : (heure) .....
- Samedi : (heure) .....
- Jour / Heure : .....

**Montant de la cotisation annuelle, assurance comprise** ..... €

Options de règlement : Possibilité de paiement en 3 fois par chèques / espèces

*\*Droit à l'image : Chaque personne inscrite à notre section autorise automatiquement celle-ci à prendre des photos et se faire filmer lors des cours ou autres événements de la section.*

*\*Pas de cours pendant les vacances scolaires ni les jours fériés.*

*\*Par respect pour le professeur et les autres adhérents, nous vous remercions de prévenir de votre absence.*

DATE ET SIGNATURE :